



ISTITUTO COMPRESIVO "F. MOCHI"

Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81065070511



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "F.Mochi"
Levane

OGGETTO: autorizzazione della famiglia all'uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a con persona di fiducia

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori/tutori di _____ iscritto/a alla classe _____ della

Del plesso di

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di I grado

- Levane
- Levanella
- Laterina
- Ponticino

Non potendo essere presenti all'uscita del proprio figlio/a

DELEGANO, SOLLEVANDO L'ISTITUTO DA OGNI RESPONSABILITA' CIVILE E PENALE, UNA DELLE PERSONE SOTTOELENcate:

Nome Cognome	Grado di parentela	n. documento di riconoscimento	Firma per accettazione *

***I sig.ri delegati accettano la delega e si impegnano a vigilare con diligenza sul minore.**

In fede

FIRMA DEI GENITORI

Levane, _____

Da consegnare direttamente in segreteria

Con fotocopia del documento di riconoscimento di cui sopra
Per la segreteria



ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MOCHI"
Via Milano, 20 - 52023 LEVANE (AR) - Tel. 055-97.88.015

Fax: 055/9180347 - E-mail: ARIC820006@istruzione.it CODICE FISCALE: 81005070511



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "F. Mochi"
Levane

OGGETTO: autorizzazione della famiglia all'uscita da scuola del/della proprio/a figlio/a con persona di fiducia

I sottoscritti _____ e _____

In qualità di genitori/tutori di _____ iscritto/a alla classe _____ della

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di I grado

- Del plesso di
- Levane
 - Levanella
 - Laterina
 - Ponticino

Non potendo essere presenti all'uscita del proprio figlio/a

DELEGANO, SOLLEVANDO L'ISTITUTO DA OGNI RESPONSABILITÀ CIVILE E PENALE, UNA DELLE PERSONE SOTTOELENATE:

Nome Cognome	Grado di parentela	n. documento di riconoscimento	Firma per accettazione *

***I sig.ri delegati accettano la delega e si impegnano a vigilare con diligenza sul minore.**

In fede

FIRMA DEI GENITORI

Levane, _____

Da consegnare direttamente in segreteria

Con fotocopia del documento di riconoscimento di cui sopra
Per le docenti