

IL/LA sottoscritto _____

Padre/Madre/Tutore dell'alunno _____

Sede _____ Classe _____ Sez. _____

AUTORIZZA

a) durante le lezioni a rilasciare l'alunno solo ed esclusivamente se prelevato dalle persone di seguito elencate:

Relazione di parentela	Cognome	Nome	Tipo e n. di documento
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

esonero l'Istituto Comprensivo da qualsiasi responsabilità in merito.

b) al termine delle lezioni l'uscita autonoma dell'alunno dalla scuola.

Dichiara altresì di sollevare l'Istituto Comprensivo dalla responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine.

Le autorizzazioni sono valide per l'intero anno scolastico, fatte salve eventuali variazioni che dovranno tempestivamente essere comunicate alla Segreteria.

ROMA, _____

Firma
