

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DEL

.....

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALUNNO

I SOTTOSCRITTI

COGNOME NOME/LUOGO DI NASCITA DEL PADRE

.....

COGNOME NOME/LUOGO DI NASCITA DELLA MADRE

.....

IN QUALITA' DI GENITORI

DELL'ALUNNO/A. CLASSE/SEZ.

NATO/A. IL VIA.

DELEGANO

IL/LASIGNOR

.....

.....

A PRELEVARE E/O ACCOMPAGNARE IL/LA PROPRI. FIGLIO/A, SI ALLEGA

ALLA DOMANDA FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.

C/MARE.....

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI

.....

.....

N.B. TUTTA LA DOCUMENTAZIONE IN DOPPIA COPIA