

Anno Scolastico 20__ /20__

Noi sottoscritti

.....

Genitore di.....

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

☐☐

Nostro/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite didattiche sul territorio durante l'anno

Inoltre autorizzo a ritirare nostro/a figlio/a, declinando la scuola da ogni responsabilità, le seguenti persone:

1.

2.

3.

4.

5.

NB: Indicare nome e cognome e l'eventuale grado di parentela.

Le persone delegate devono avere almeno 18 anni.

Allegare al presente modulo la fotocopia della carta di identità di ogni persona delegata con la foto riconoscibile

Data.....

Firma di entrambi i genitori

.....