

Al Dirigente Scolastico
Ai docenti della classe

OGGETTO: autorizzazione uscita con persona maggiorenne delegata (tale autorizzazione sarà valida per l'intero quinquennio, salvo variazioni).

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____
frequentante nell'a.s. **2025/2026** la classe _____ della sezione _____
nel plesso della scuola primaria _____

COMUNICANO con la presente

che Il/la proprio/a figlio/a possa essere prelevato da:

1 - NomeCognome
data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°
2 - NomeCognome
data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°
3 - NomeCognome
data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°
4 - NomeCognome
data e luogo di nascitaCarta d'identità in fotocopia N°

Matera, _____

Firma

padre _____

madre _____

tutore/affidatario _____

N.B.

1) Allegare alla domanda la fotocopia dei documenti d'identità delle persone delegate;

2) Consegnare tutto in formato cartaceo al docente coordinatore di classe.