**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO SECONDO MILAZZO**

**All.1**

**AUTORIZZAZIONE**

**PERSONE DIVERSE DAI GENITORI A PRELEVARE ALUNNI ALL’USCITA DA SCUOLA**

I sottoscritti e

(si allega fotocopia documenti di riconoscimento)

Genitori dell’alunno

Frequentante la scuola

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Infanzia | □ Primaria | □ Secondaria I grado |

Classe sez. Del plesso

**COMUNICANO I NOMINATIVI**

delle persone autorizzate a prelevare il figlio/a all’uscita da scuola:

Sig./Sig.ra (relazione di parentela o conoscente) Allegata fotocopia documento di riconoscimento

Sig./Sig.ra (relazione di parentela o conoscente) Allegata fotocopia documento di riconoscimento Sig./Sig.ra (relazione di parentela o conoscente) Allegata fotocopia documento di riconoscimento

MILAZZO, Firma di entrambi i genitori