

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di OSTRÀ

__ 1 __ sottoscritt __ _____
genitore dell'alunn__ _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia _____

AUTORIZZA

gli insegnanti ad affidare il proprio figlio/a all'uscita da scuola, ai seguenti signori (maggioresnni):

| Cognome | Nome | Grado di parentela | telefono |
|---------|-------|--------------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____ li _____

_____ firma del genitore

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di OSTRÀ

__ 1 __ sottoscritt __ _____
genitore dell'alunn__ _____
frequentante la sezione _____ della Scuola dell'Infanzia _____

AUTORIZZA

gli insegnanti ad affidare il proprio figlio/a all'uscita da scuola, ai seguenti signori (maggioresnni):

| Cognome | Nome | Grado di parentela | telefono |
|---------|-------|--------------------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____ li _____

_____ firma del genitore