

**AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE ALL'USCITA DELLA SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2024 / 2025**

l sottoscritt _____ (1° genitore)
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

l sottoscritt _____ (2° genitore)
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

dell'alunno/a _____

autorizzano al ritiro da scuola del minore per **l'anno scolastico 2024/2025** le seguenti
persone:

Cognome e Nome	N° carta di Identità*	Grado di parentela (o tipo di rapporto: es. baby sitter, amico, ecc....)	Telefono fisso o Cellulare

*si allegano le fotocopie delle carte di identità

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile per
eventi dannosi dopo la consegna del minore.

Firme _____
