

Mod. n.2 a.s. 17/18

Anno scolastico 2017-2018

Io sottoscritto/a _____

Padre/madre di _____ classe _____

AUTORIZZO:

- | | |
|---------|---------|
| • _____ | • _____ |
| • _____ | • _____ |
| • _____ | • _____ |

a ritirare mio figlio/a all'uscita scolastica e sollevo la scuola da ogni responsabilità.

in fede

N.B. allegare copia carta d'identità di ogni persona