

**All'Istituto Comprensivo
"Idovaldo Ridolfi"
Tuscania**

Delega per Affidamento degli Alunni all'Uscita

I sottoscritti e
Genitori/tutori legali dell'alunno/a
frequentante la Scuola classe sezione

AUTORIZZANO

gli insegnanti di classe ad affidare il/la proprio/a figlio/a all'uscita di scuola alle seguenti persone:

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| 1 | Nome e cognome | Firma per accettazione |
| | Numero del documento | Recapito telefonico |

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| 2 | Nome e cognome | Firma per accettazione |
| | Numero del documento | Recapito telefonico |

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| 3 | Nome e cognome | Firma per accettazione |
| | Numero del documento | Recapito telefonico |

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| 4 | Nome e cognome | Firma per accettazione |
| | Numero del documento | Recapito telefonico |

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| 5 | Nome e cognome | Firma per accettazione |
| | Numero del documento | Recapito telefonico |

| | | |
|---|----------------------|------------------------|
| 6 | Nome e cognome | Firma per accettazione |
| | Numero del documento | Recapito telefonico |

Si allegano fotocopie dei documenti delle persone delegate.

Tuscania,

firme dei genitori /tutori legali

.....
.....

