



ISTITUTO COMPrensIVO DI AVIGLIANA
Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 3 – 10051 AVIGLIANA (TO) - C.M. TOIC8AG00R - C.F. 95616040010
Tel. 011-9328041 / 9328771
e-mail: toic8ag00r@istruzione.it

Il sottoscritto _____

genitore/tutore dell'alunno _____

Nato a _____

Frequentante la Scuola Secondaria I grado "D. Ferrari", classe _____ sez. _____

AUTORIZZA

le seguenti persone maggiorenni a prelevare il/la proprio/a figlio/a nel caso di uscite anticipate da scuola, per l'a.s. 2023/24:

Cognome e nome	Identificazione (nonno, zio, parente, ...)	Documento di identità

sollevando l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità civile e penale.
Allego alla presente dichiarazione la fotocopia di un documento d'identità di ciascun delegato.

Firma dei genitori/tutore

