Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo di LOZZO ATESTINO

La / Il sottoscritta / o ..... (nome e cognome del genitore o di chi esercita la patria potestà – cancellare la voce che non interessa), autorizza i Signori sottolencati, **di cui allega alla presente copia fotostatica del documento di identità**, ad accompagnare posticipatamente a scuola o a prelevare anticipatamente da essa ..... (nome e cognome dell'alunno), frequentante la classe ..... sez ..... della Scuola ....., in caso di impossibilità a farlo da parte dello scrivente.

Solleva l'Amministrazione Scolastica da ogni responsabilità derivante dal verificarsi della situazione su descritta.

In fede

Firma .....

Data .....

Nome e cognome	Relazione di parentela e/o prossimità	telefono	firma
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....