

**Al Dirigente Scolastico
dell'IC di SAN SALVATORE TELESINO**

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
nato/a in _____ il _____
e frequentante la scuola _____ classe _____
nell'anno scolastico _____

CHIEDONO

l'autorizzazione a prelevare il proprio figlio/a da scuola alle ore _____ nel/nei
giorno/i _____ per l'intero anno scolastico, per il seguente motivo
_____ sollevando al tempo stesso il personale della
scuola da ogni eventuale responsabilità per qualunque fatto dovesse accadere in conseguenza della richiesta.

SAN SALVATORE T./ CASTELVENERE, _____

Firma del padre esercente la responsabilità genitoriale

documento n. _____

Firma della madre esercente la responsabilità genitoriale

documento n. _____

In caso di firma di uno solo dei genitori:

l sottoscritt _____ dichiara di aver informato l'altro genitore e di averne
acquisito il consenso rispetto a quanto comunicato/richiesto nel presente documento

Firma

documento n. _____

Per eventuali comunicazioni contattare il n. _____