ISTITUTO COMPRENSIVO "Ten.F.Petrucci"	Autorizzazione p	orelevamento alunni	
Montecastrilli - TR			
Il/la sottoscritto	/a, genitore dell'alunno/a	·	
frequentante la class	se sez. della Sci	uola dell'Infanzia / Primaria /	Secondaria di primo
grado 1) di	, auto	orizza, nell'anno scolastico	le seguenti
persone a prelevare	il/la proprio/a figlio/a in caso o	li necessità <u>e allega di ciascu</u>	na,copia del documento di identit
Cognome	Nome	Estremi documento di riconoscimento	N° di telefono
			1.
N.B. La perso riconosci	na autorizzata dovrà preser mento qui segnalato.	ntarsi alla scuola munita	del documento di
_	a voce che non interessa	m: 4.1	Caraitani
.		Firma dei	Genitori
Data			
	:		
•		• .	
ISTITUTO COMPRENSIVO "Ten.F.Petrucci"	Autorizzazione	prelevamento alunni	
Montecastrilli - TR			
TI/la sottos:	critto/a, genitore dell'alunno/a		
fraguentante la clas	se sez della Sc	cuola dell'Infanzia / Primaria	Secondaria di primo
do 1) di	, au	torizza, nell'anno scolastico_	le seguenti
grado 1) ul	il/la proprio/a figlio/a in caso	di necessità e allega di ciasc	<u>una copia del documento di ident</u>
Cognome	Nome Nome	Estremi documento di riconoscimento	N° di telefono
		Ticonoscimento	
N.B. La perso	ona autorizzata dovrà prese imento qui segnalato.	ntarsi alla scuola munita	a del documento di
	la voce che non interessa	<u> </u>	
(2) cancenare	in vocc circ non interesser	Firma dei	Genitori

Data_

4