

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"SANTA CROCE SULL'ARNO"

Io sottoscritt\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

☐ PADRE

☐ MADRE

☐ TUTORE

DELL'ALUNN\_

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

chiedo che mio/a figlio/a all'uscita della scuola venga affidato/a, oltre all'altro genitore,  
esclusivamente alle seguenti persone maggiorenni

1. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

tipo di documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

2. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

tipo di documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

3. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

tipo di documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

4. cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

tipo di documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

*Si allega fotocopia di un documento di identità delle persone delegate che del delegante*

Santa Croce sull'Arno \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

AUTOCERTIFICAZIONE

1 sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, che l'altro genitore è consapevole e d'accordo che all'uscita della scuola  
il/la proprio/a. figlio/a sia consegnato/a alle sopraelencate persone

Firma \_\_\_\_\_