

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 _____