



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO II "TREBESCHI"  
Via Foscolo, 14 – 25010 – Desenzano d/G (BS)  
Tel. 030 9110253

[bsic8ab00g@istruzione.it](mailto:bsic8ab00g@istruzione.it) - [bsic8ab00g@pec.istruzione.it](mailto:bsic8ab00g@pec.istruzione.it)

## MODULO E 1

### AUTORIZZAZIONE al RITIRO O AL RIENTRO AUTONOMO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A

A RIENTRARE AUTONOMAMENTE A CASA AL TERMINE DELL'INIZIATIVA SCOLASTICA DEL

#### DELEGO AL RITIRO DI MIO/A FIGLIO/A

IL SIGNOR/LA SIGNORA \_\_\_\_\_ e allego copia della carta d'identità dei deleganti e dei delegati

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
ISTITUTO COMPRENSIVO II "TREBESCHI"  
Via Foscolo, 14 – 25010 – Desenzano d/G (BS)  
Tel. 030 9110253

[bsic8ab00g@istruzione.it](mailto:bsic8ab00g@istruzione.it) - [bsic8ab00g@pec.istruzione.it](mailto:bsic8ab00g@pec.istruzione.it)

## MODULO E 1

### AUTORIZZAZIONE al RITIRO O AL RIENTRO AUTONOMO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A

A RIENTRARE AUTONOMAMENTE A CASA AL TERMINE DELL'INIZIATIVA SCOLASTICA DEL

#### DELEGO AL RITIRO DI MIO/A FIGLIO/A

IL SIGNOR/LA SIGNORA \_\_\_\_\_ e allego copia della carta d'identità dei deleganti e dei delegati

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_