



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 - 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 - 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 _____