

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL IV CIRCOLO DIDATTICO DI SCAFATI  
SCUOLA PRIMARIA/INFANZIA  
PLESSO \_\_\_\_\_

a.s. 20\_\_/20\_\_

\_\_ sottoscritt\_\_

padre/tutore \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

madre/tutore \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
classe/sezione \_\_\_\_\_

AUTORIZZ. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ figlio a tornare a casa, al termine delle attività didattiche con:

1. sig. \_\_\_\_\_ tipologia di documento \_\_\_\_\_ n° doc. \_\_\_\_\_

2. sig. \_\_\_\_\_ tipologia di documento \_\_\_\_\_ n° doc. \_\_\_\_\_

3. sig. \_\_\_\_\_ tipologia di documento \_\_\_\_\_ n° doc. \_\_\_\_\_

✓ dal giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

inoltre, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Scafati \_\_\_\_\_  
(data)

firma di entrambi i genitori/ tutori  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegare documenti d'identità dei deleganti e delegati.