



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO ITRI**



04020 ITRI P.zza Rodari, snc ☎ 0771/730050 fax 0771/721738
C.M. LTIC83500Q – C.F. 90048300595
email: ltic83500q@istruzione.it;

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo Itri

Oggetto: Modello A - Autorizzazioni uscita alunni minori infanzia /primaria

scrivere IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a

frequentante la scuola classe comunica che il proprio/a

figlio/a al termine delle lezioni sarà prelevato dai genitori:

Padre cognome e nome Cellulare

Madre cognome e nome Cellulare

OPPURE (solo maggiorenni specificare parentela / altro)

.....
parentela cognome nome data nascita cellulare

.....
parentela cognome nome data nascita cellulare

.....
parentela cognome nome data nascita cellulare

.....
parentela cognome nome data nascita cellulare

.....
parentela cognome nome data nascita cellulare

parentela cognome nome data nascita cellulare

P.s. Si allegano copie delle carte d'identità delle persone delegate.

Firma del genitore