



AUTORIZZAZIONE RITIRO ALUNNO DA SCUOLA

Io sottoscritto/a _____

genitore/legale rappresentante dell'alunno/a _____

ciclo _____

sezione _____

classe _____

autorizza le seguenti persone al ritiro da scuola del/la proprio/a figlio/a

Nome e Cognome _____

Estremi del documento di identità _____

Nome e Cognome _____

Estremi del documento di identità _____

Nome e Cognome _____

Estremi del documento di identità _____

Nome e Cognome _____

Estremi del documento di identità _____

La presente autorizzazione va consegnata a mano in segreteria o inviata per posta elettronica (all'indirizzo segreteria@scuolaperleuropa.eu) allegando copia del documento delle persone delegate.

Parma, _____

Madre _____

Padre _____

(firma di entrambi i genitori/o dei legali rappresentanti)