

Al Dirigente Scolastico
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "T. Valenti" TREVÌ

Il /la sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante nel corrente a. sc. 2020 / 2021 la classe ____ /
sez. _____ della scuola _____ del Plesso di _____

AUTORIZZA i Sigg. :

COGNOME E NOME	N. DOCUM. DI IDENTITA'	FIRMA

A ritirare __ 1 __ propri __ figli __ all'uscita dalle lezioni

Firma genitore o chi ne fa le veci

Data _____

Si allega copia firmata del documento del genitore richiedente e copia del documento della persona autorizzata dal genitore

Al Dirigente Scolastico
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO "T. Valenti" TREVÌ

Il /la sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante nel corrente a. sc. 2020 / 2021 la classe ____ /
sez. _____ della scuola _____ del Plesso di _____

AUTORIZZA i Sigg. :

COGNOME E NOME	N. DOCUM. DI IDENTITA'	FIRMA

A ritirare __ 1 __ propri __ figli __ all'uscita dalle lezioni

Si allega copia firmata del documento del genitore richiedente e copia del documento della persona autorizzata dal genitore

Firma genitore o chi ne fa le veci

Data _____