

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Polo 2
"Renata Fonte" - Nardò (LE)

Il/La sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ il ___/___/____ e residente in Nardò alla
Via _____, padre/madre del minore
_____ frequentante la Sez. _____ della Scuola
dell'Infanzia _____ di Via _____,
autorizza:

- Il/la Sig./ra _____ nat__ a
_____ il ___/___/____;
- Il/la Sig./ra _____ nat__ a
_____ il ___/___/____;
- Il/la Sig./ra _____ nat__ a
_____ il ___/___/____;
- Il/la Sig./ra _____ nat__ a
_____ il ___/___/____;

a prelevare da Scuola, all'occorrenza, il/la propri__ figli__ ed esonera l'Istituzione Scolastica da ogni eventuale responsabilità civile e penale in ordine alla vigilanza del/della figli__, al termine delle lezioni e delle attività didattiche.

Allega alla presente fotocopia del documento di identità del/della delegat__.

Nardò, _____

In fede
(Firma del/della delegante)