



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"F. MAZZEI"

**PADRE:** Il sottoscritto ..... (C.F.....)  
nato a ..... prov. .... il.....  
Estremi del documento d'identità del genitore.....

nonché

**MADRE:** La sottoscritta ..... (C.F.....)  
nata a ..... prov. .... il..... Estremi  
del documento d'identità del genitore.....

**in qualità di genitori/tutori DELL'ALUNNO/A** .....  
FREQUENTANTE LA SCUOLA .....CLASSE.....SEZ.....

**AUTORIZZIAMO LE SEGUENTI PERSONE A RIPRENDERE NOSTRO FIGLIO/A:**

(Al termine delle lezioni gli alunni vengono affiati personalmente ai genitori o a persone maggiorenni i cui nomi sono presenti nella seguente delega).

**Nominativo delegato (IMPORTANTE: Allegare copia DOCUMENTO IDENTITA') Grado di parentela**


Inoltre autorizzo la scuola, IN CASO DI NECESSITA', a chiamare i seguenti numeri telefonici:

Nominativo	Numero Telefonico

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO**