



**AUTORIZZAZIONE ANNUALE
DI RITIRO DEGLI ALUNNI. ANNO 2018**

SCUOLA
PRIMARIA

Nome e cognome dell' alunno _____

Classe _____ Sezione _____

Specificare la forma in cui l' alunno si ritira giorno per giorno.

In ogni caso indicare ditta o persone responsabili.

GIORNO	RESPONSABILE	DNI	TELEFONO
LUNEDÌ			
MARTEDÌ			
MERCOLEDÌ			
GIOVEDÌ			
VENERDÌ			

Altre persone autorizzate a ritirare l' alunno (con avviso telefonico anticipato)

NOME E COGNOME	TIPO N° DOCUMENTO	TELEFONO

IMPORTANTE

Compilare un nuovo modulo nel caso ci siano dei cambiamenti a lungo termine.

Quest' autorizzazione è valida esclusivamente per il presente anno scolastico.

Firma del padre | madre | tutore Firma per esteso Documento (tipo e n°) data

Firma del padre | madre | tutore Firma per esteso Documento (tipo e n°) data