I*Si invitano i Signori Genitori a compilare le seguenti autorizzazioni per l’anno scolastico 202\_/202\_*

***Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Sant’Elia Fiumerapido***

*I* sottoscritti:

# PADRE

Cognome Nome

Documento (**ALLEGATO IN COPIA**)

# MADRE

Cognome Nome

Documento (**ALLEGATO IN COPIA**)

Genitori dell’alunno/a

Frequentante la Scuola classe/sez.

AUTORIZZANO

gli insegnanti ad affidare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME | DOCUMENTO (**ALLEGATO IN COPIA**) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
|  5. |  |
|  6. |  |

Per il giorno alle ore

Per il periodo

Per l’intero anno scolastico

DATA In fede

Padre Madre