

## AUTORIZZAZIONE

A PRELIEVO ALUNNO DA SCUOLA DA PARTE DI SOGGETTI DIVERSI DAI GENITORI

|                |            |      |                                                                   |
|----------------|------------|------|-------------------------------------------------------------------|
| I sottoscritti | 1. COGNOME | NOME | PADRE <input type="checkbox"/><br>TUTORE <input type="checkbox"/> |
|                | 2. COGNOME | NOME | MADRE <input type="checkbox"/>                                    |

In qualità di genitori/tutori esercenti la patria potestà sull'alunno:

|         |        |
|---------|--------|
| COGNOME | NOME   |
| SEZIONE | CLASSE |

## AUTORIZZANO

le persone di seguito nominativamente indicate a prelevare il proprio figlio dall'istituto scolastico prima dell'orario di fine delle lezioni, sollevando la scuola da ogni responsabilità.

La persona autorizzata al prelievo deve farsi riconoscere all'Infopoint della scuola mediante esibizione del documento di identità indicato nel presente modulo.

L'uscita anticipata dello studente viene autorizzata previo INVIO DA PARTE DEL GENITORE/TUTORE della relativa richiesta ESCLUSIVAMENTE TRAMITE APP DIDUP FAMIGLIA. NON È POSSIBILE AVANZARE RICHIESTE TELEFONICHE O VIA E-MAIL

| COGNOME | NOME | PARENTELA | TIPO DOCUMENTO | N° |
|---------|------|-----------|----------------|----|
|         |      |           |                |    |
|         |      |           |                |    |
|         |      |           |                |    |

Salerno, \_\_\_\_\_

|                 |          |
|-----------------|----------|
| Il padre/tutore | La madre |
|-----------------|----------|

Si allega copia del documento di identità del soggetto/dei soggetti autorizzato/i