



**PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI A PRELEVARE L'ALUNNO/A**  
 (si raccomanda di compilare in maniera leggibile ed accurata)

I sottoscritti .....genitori  
 dell'alunno/a ..... Classe: ..... sez.: .....

della Scuola:  Infanzia  Gioberti  Cavour  Santa Filomena  
 Primaria  Gioberti  Cavour  Piano T  
 Scuola Sec. di 1°  
 Grado "Rossetti"

**A U T O R I Z Z A**

A prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a dalle persone sottoelencate:

Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Telefono	Data di nascita	Luogo di nascita

Sarà cura del Genitore/Tutore comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.  
 I sottoscritti esonerano i docenti e tutto il personale scolastico da qualsiasi responsabilità derivante dalla consegna del bambino alle persone delegate sopra indicate.

Pescara, .....

Firma del Genitore/Tutore <sup>(1)</sup>

.....  
 .....

(1) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa.

Visto:  si autorizza  non si autorizza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof.ssa Daniela Massarotto*

SI RACCOMANDA ALLA PERSONA DELEGATA DI PORTARE CON SE' IL **DOCUMENTO DI IDENTITA'** DA ESIBIRE A RICHIESTA.

Firma p. p. v. ....

La richiesta deve essere inoltrata all'indirizzo di posta elettronica email: [peic83400b@istruzione.it](mailto:peic83400b@istruzione.it) e caricata sul registro elettronico.