AUTORIZZAZIONE PER USCITA MINORI NON ACCOMPAGNATI

Io sottoscritto/a ……..nato/a a ……

Il …….. e residente in …….

Padre/madre esercente la patria potestà/affidatario/tutore dell'alunno/a

……..nato/a ……

Il …….e residente in …….

Frequentante attualmente la classe prima della scuola IC Cervi – Verga

AUTORIZZA

l'uscita autonoma del proprio figlio per i primi giorni di scuola, fino alla consegna dell'autorizzazione presente sul Diario che dovrà essere compilata e consegnata successivamente.

Limbiate, 12/09/2019 Firma ……

Firma ……