

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE
(Scuola Materna – Primaria -Secondaria 1° Grado)
" PIERO GOBETTI"
VIA Piersanti Mattarella S.N.C. Tel. 0933/25663 Fax 0933/56497
C A L T A G I R O N E

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

frequentante la scuola Inf./Prim./Sec.....sez./classe.....di questo Istituto Scolastico.

AUTORIZZA

Con la presente a poter prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a, e solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi:

- ☐ Il/la sig./sig.ra.....in qualità di
Si allega copia della C.I. N°.....
- ☐ Il/la sig./sig.ra.....in qualità di.....
Si allega copia della C.I.N°.....
- ☐ Il/la sig./sig.ra.....in qualità di.....
Si allega copia della C.I.N°.....

Caltagirone,.....

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE
(Scuola Materna – Primaria -Secondaria 1° Grado)
" PIERO GOBETTI"
VIA Piersanti Mattarella S.N.C. Tel. 0933/25663 Fax 0933/56497
C A L T A G I R O N E

Il/La sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

frequentante la scuola Inf./Prim./Sec.....sez./classe.....di questo Istituto Scolastico.

AUTORIZZA

Con la presente a poter prelevare da scuola il/la proprio/a figlio/a, e solleva l'amministrazione scolastica da ogni responsabilità per inconvenienti che potrebbero verificarsi:

- ☐ Il/la sig./sig.ra.....in qualità di
Si allega copia della C.I. N°.....
- ☐ Il/la sig./sig.ra.....in qualità di.....
Si allega copia della C.I.N°.....
- ☐ Il/la sig./sig.ra.....in qualità di.....
Si allega copia della C.I.N°.....

Caltagirone,.....