

(Da riconsegnare agli insegnanti entro e non oltre il 25/09/2009)

**Al Dirigente Scolastico
della Direzione Didattica di
Figline Valdarno**

I sottoscritti

_____ madre e
_____ padre

dell'alunno/a _____

**A U T O R I Z Z A N O
P E R L ' I N T E R O C I C L O D E L L A S C U O L A P R I M A R I A**

gli insegnanti di Scuola Primaria _____

classe _____ sez _____ a consegnare all'uscita dalla scuola il proprio/a figlio/a

ai Signori *:

Sig./ra _____ documento _____

Sig./ra _____ documento _____

Sig./ra _____ documento _____

Sig./ra _____ documento _____

SI ALLEGANO FOTOCOPIE DEI DOCUMENTI D'IDENTITÀ DELLE PERSONE SOPRA INDICATE

I sottoscritti dichiarano di trovarsi nell'impossibilità di riprendere il/la proprio/a figlio/a all'uscita dalla scuola.

I sottoscritti sollevano la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità connessa all'accoglimento della presente.

Figline Valdarno, _____

Firma di entrambi i genitori

**VISTO SI AUTORIZZA
Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Lucia Maddii)**

* LE DELEGHE POSSONO ESSERE EFFETTUATE SOLO A PERSONE MAGGIORENNI.