



Istituto Comprensivo Statale "BEATO ANGELICO"

Via Leoncavallo 12 – 50127 FIRENZE - Tel. 055362535 – 055350238 - Fax 055366835

<http://www.comprensivobeatoangelico.edu.it>

E-mail: fiic86000c@istruzione.it – Pec: fiic86000c@pec.istruzione.it

C.F. 94202760487



**MODULO PER L'USCITA DEGLI ALUNNI CON PERSONE DIFFERENTI DAI GENITORI
(da compilarsi a cura di chi esercita la patria potestà genitoriale)**

Il/La sottoscritto/a genitore esercente la
patria potestà dell'alunno/a.....
frequentante la Classe..... Sezione..... della scuola

COMUNICA

Che il proprio figlio/a, in caso di necessità, potrà essere prelevato da scuola dalle
seguenti persone autorizzate (cognome, nome e data di nascita dei maggiorenni
delegati).

Si allega copia del documento di identità del delegante e dei delegati.

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Firenze, _____

FIRMA
