



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo



Ufficio IX Ambito Territoriale di Ragusa  
**Istituto Comprensivo Portella della ginestra**  
Via GIOVANNI PASCOLI, 27 – 97019 VITTORIA (RG)



Al Dirigente Scolastico  
Dell'I. C. "Portella della Ginestra"  
Vittoria

I sottoscritti:

(Padre) .....

(madre) .....

genitori dell'alunno.

iscritto alla scuola ..... classe ..... sezione .....

DICHIARANO

di essere impossibilitati a garantire alla scuola la presenza di un genitore per prelevare il proprio figlio, al termine giornaliero delle lezioni; pertanto richiedono l'autorizzazione a:

- uscita dell'alunno accompagnato da soggetto con delega.

I genitori si impegnano a sottoscrivere il modulo di richiesta autorizzazione allegata.

Vittoria, .....

Firma padre .....

Firma madre .....

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
*Daniela Mercante*  
Autorizza