

ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO STORICO PESTALOZZI

Via Della Colonna 1- 50121 Firenze

Tel. 0552341337 – Fax 055 2263073 C.F 94136670489

e-mail : fiic839003@istruzione.it - fiic839003@pec.istruzione.it

Sito Web: www.centrostoricopestalozzi.it

Agli insegnanti della classe _____ sez. _____

Scuola _____

I sottoscritti _____ e _____

genitori dell'alunno _____

frequentante la classe _____ sez. _____ INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

plesso _____

AUTORIZZANO

le seguenti persone a prelevare ___ I ___ propri ___ figli ___ al termine del normale orario scolastico.

NOME E COGNOME

Data di nascita

Luogo di nascita

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

Firenze, _____

Firma docente di classe

Firme dei genitori

NB: allegare copia documento di identità in corso di validità per ogni delegato