

**ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO STORICO PESTALOZZI**

Via Della Colonna 1- 50121 Firenze

Tel. 0552341337 – Fax 055 2263073 C.F 94136670489

e-mail : [fiic839003@istruzione.it](mailto:fiic839003@istruzione.it) - [fiic839003@pec.istruzione.it](mailto:fiic839003@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.centrostoricopestalozzi.it](http://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