



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

ISTITUTO COMPRENSIVO "A.DE BLASIO"

con sezioni associate Comune di /SAN LORENZO MAGGIORE

Via Campopiano n. 4 - 82034 Guardia Sanframondi (BN)

Tel. 0824/864002 e-mail: bnic84600b@istruzione.it

bnic84600b@pec.istruzione.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI GUARDIA SANFRAMONDI

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____

genitori dell'alunn _____, frequentante la classe _____ della Scuola

Infanzia/Primaria/Secondaria di Primo grado di _____

CHIEDONO

alla S.V. che figli sia AUTORIZZAT ad essere affidat , per tutto il corrente anno scolastico 20 /20 ,
ad una delle seguenti persone, di cui

si allega documento di riconoscimento:

1 _____, nat_ a _____ il _____

2 _____, nat_ a _____ il _____

3 _____, nat_ a _____ il _____

4 _____, nat_ a _____ il _____

DICHIARANO

- di SOLLEVARE l'Istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità circa la sorveglianza del minore

dopo che l'alunn sia uscit fuori dalla scuola al termine delle lezioni.

Luogo e data _____, _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____