

Cognome e Nome dell'**alunno/a** _____ classe _____ scuola _____

Il/la sottoscritto/a	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore _____
	<small>cognome</small>	<small>nome</small>	

dell'alunno/a su indicato, con la presente

AUTORIZZA

La scuola ad affidare suo/a figlio/a alle seguenti persone maggiorenni al termine delle lezioni o in caso di richiesta di uscita anticipata. Le persone delegate dal/la sottoscritto/a dovranno presentarsi a scuola con un valido documento d'identità affinché la scuola possa meglio tutelare la sicurezza degli alunni a lei affidati.

[illegible]

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** inoltre:

- ☐ la scelta viene fatta in accordo con l'altro genitore
- ☐ di essere l'unico esercente la patria potestà

Trieste, _____

Firma _____