

Ai docenti del Consiglio di intersezione dell'**alunno/a** _____
cognome e nome

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore _____
cognome e nome

dell'alunno/a su indicato/a frequentante la sezione _____ della **Scuola dell'Infanzia "M. Spaccini"**
di questo istituto, 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 sottoscritto dovranno presentarsi a scuola con un valido documento d'identità affinché la scuola possa meglio tutelare la sicurezza degli alunni a lei affidati.

Cognome	Nome	Grado di parentela/altro

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 _____