|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STEMMA REPUBBLICA | *Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*  *Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*  *ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ERNESTO MONACI”*  *SORIANO NEL CIMINO-VASANELLO-BASSANO IN TEVERINA-BOMARZO-GALLESE*  *www.icsorianonelcimino.edu.it*  *V.le E. Monaci, 37 – Soriano nel Cimino (VT)*  *C.F. 90026050568 – C. Univoco: UFVSZD*  *Tel. 0761-748140 – fax 0761-1840058*  *vtic82200v@istruzione.it - pec: vtic82200v@pec.istruzione.it* | Logo2 |

***ISTITUTO COMPRENSIVO “Ernesto Monaci”***

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Della scuola □ Infanzia □ Primaria □ Secondaria

del plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la presente

**AUTORIZZANO**

Le persone sotto elencate a ritirare il/la proprio/a figlio/a dalla scuola

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PERSONE AUTORIZZATE** | | | |
| **COGNOME E NOME** | **LUOGO DI NASCITA** | **DATA DI NASCITA** | **TIPO E NUMERO DI DOCUMENTO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Soriano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In Fede**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_