

**AUTORIZZAZIONE RITIRO MINORE ALL'USCITA DELLA SCUOLA  
ANNO SCOLASTICO 2024 / 2025**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (1° genitore)  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ (2° genitore)  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

autorizzano al ritiro da scuola del minore per **l'anno scolastico 2024/2025** le seguenti  
persone:

| Cognome e Nome | N° carta di Identità* | Grado di parentela<br>(o tipo di rapporto:<br>es. baby sitter,<br>amico, ecc....) | Telefono fisso o<br>Cellulare |
|----------------|-----------------------|---|-------------------------------|
|                |                       |   |                               |
|                |                       |   |                               |
|                |                       |   |                               |
|                |                       |   |                               |
|                |                       |   |                               |

\*si allegano le fotocopie delle carte di identità

Con la presente dichiarazione solleviamo la Scuola da ogni responsabilità civile per  
eventi dannosi dopo la consegna del minore.

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_