

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO CORTONA 2**

I sottoscritti _____ e _____ in
qualità di genitori dell'alunno/a _____ frequentante la
classe ____ sez. ____ della Scuola Primaria – sede di _____ comunicano che
l'alunno/a sarà prelevato al termine del laboratorio che si svolgerà alla scuola PRIMARIA di
_____ dal/dalla:

madre _____ (si allega documento di identità)

padre _____ (si allega documento di identità)

delegato _____ (si allega documento di identità)

delegato _____ (si allega documento di identità)

delegato _____ (si allega documento di identità)

delegato _____ (si allega documento di identità)

I suddetti Signori, saranno riconosciuti dal personale scolastico, dalle copie dei documenti di
identità che si allegano alla presente richiesta. In presente modulo deve essere consegnato ai docenti
il primo giorno del laboratorio.

Cortona, _____

Firma dei genitori

padre _____

madre _____