

Al Dirigente Scolastico  
del 1° Circolo  
VOGHERA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno / a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe / sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola Primaria / dell'Infanzia \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

Il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

Il Sig. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

a ritirare il proprio figlio/a all'uscita della scuola per l'anno scolastico 20\_\_ / 20\_\_.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che le persone indicate sono maggiorenni.

Voghera, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)