

## **AUTORIZZAZIONE RITIRO ALLIEVI**

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore dell'alunno/a.....

Classe.....

### **AUTORIZZA**

la scuola ad affidare il proprio/a figlio/a al/alla Signor/a

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

al termine delle lezioni il giorno .....

al termine delle lezioni per tutta la durata dell'anno scolastico

sollevando da ogni responsabilità l'insegnante della scuola dal momento in cui l'allievo/a viene consegnato/a.

**(N.B.: gli allievi non verranno consegnati ai minorenni anche se autorizzati dai genitori)**

In fede

Torino, .....

Firma

.....