



Modulo D/I/1

**SCUOLA DELL'INFANZIA "PETER PAN"**

I sottoscritti ..... e ..... genitori  
dell' alunno/a ..... della classe ..... sez.....  
non potendo prelevare personalmente il/la proprio/a figlio/a all'uscita della scuola o per  
 motivate necessità durante le lezioni

**AUTORIZZANO**

gli insegnanti ad affidare lo/a proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

Sig.....tel.....

Sig.....tel.....

Sig.....tel.....

Sig.....tel.....

Recapiti telefoni utili:

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

Osimo,.....

Firma dei genitori:.....  
.....