



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
Via Foscolo tel.070/9339426  
**SAN GAVINO MONREALE -CA\_**

---

**MODELLO A**

**Al Dirigente Scolastico  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
SAN GAVINO MONREALE**

**(solo scuola dell'Infanzia)**

*Il/La sottoscritto/a* \_\_\_\_\_

*Padre/madre/tutore/tutrice dell'allievo/a* \_\_\_\_\_

*frequentate la sezione \_\_\_\_\_ della scuola* \_\_\_\_\_

**dichiara**

*che sono autorizzati, in via permanente, ma limitatamente all'anno scolastico 20\_\_/20\_\_ a  
prendere in consegna, l'allievo/a sopraindicato/a i Signori:*

\_\_\_\_\_ *Carta d'identità n°* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Carta d'identità n°* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Carta d'identità n°* \_\_\_\_\_

*Sollewa codesta Istituzione scolastica da ogni responsabilità per qualunque incidente dovesse  
capitare all'allievo/a a causa dell'uscita anticipata.*

*San Gavino Monreale, li* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma del richiedente*

**VISTO  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
SUSANNA ONNIS**