



Istituto Paritario Sacro Cuore Carpi Via Curta Santa Chiara20CarpìMO Tel.059 688124 Fax059630091 e-mail sacrocuorecarpi@tiscali.it	 AUTORIZZAZIONI	 PRIMARIA
Ed.1 del 1 settembre 2014 Rev.0	DELEGA PERMANENTE RITIRO ALUNNI	Mod.3_autoriz A.S. 2020-2021

Io sottoscritto/a _____

genitore di _____

A U T O R I Z Z O

sotto la mia piena responsabilità a ritirare mio/a figlio/a dalla scuola esclusiva-
esclusivamente la/le seguente/i persona/e:

NOME	COGNOME	vincolo di parentela/amicizia
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(in allegato le fotocopie delle carte d'identità)

F I R M A
