



AUTORIZZAZIONE all'arrivo e all'uscita autonoma al/dal servizio di assistenza alla mensa presso l'Istituto comprensivo L.Da Vinci

del proprio figlio _____ (L. 4/12/2017, n°172)

I sottoscritti genitori/tutori/esercenti la potestà genitoriale:

1)(nome/cognome) _____

1) Nato/a a _____ il _____

1) C.F. _____

Recapito telefonico: _____

1) Residente in _____ (____),

via/piazza _____ n° _____ cap _____

2)(nome/cognome) _____

2) Nato/a a _____ il _____

2) C.F. _____

Recapito telefonico: _____

2) Residente in _____ (____), via/piazza

_____ n° _____ cap _____

Indirizzo/indirizzi e-mail (dove verranno inviate tutte le comunicazioni):

in qualità di genitori/tutori legali /esercenti la potestà genitoriale del minore

iscritto al servizio di _____ (Ass.mensa /studio)

