

Al Dirigente Scolastico  
del 3° Istituto Comprensivo "S. Lucia"  
Siracusa

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno.....frequentante la classe..... sezione.....  
del plesso..... autorizzano a prelevare in loro vece il/la proprio/a figlio/a.  
in caso di necessità le seguenti persone ed allega le copie dei documenti di identità :

1. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ grado di parentela \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Siracusa,.....

Firma

.....  
.....