



**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"F.LLI TRILLINI" OSIMO**

Via Aldo Moro, 72 - 60027 OSIMO (An) Tel. 071 7231613  
Cod. Mecc. ANIC84400V - C.F. 80012750420 - CODICE UNIVOCO: UFNF5I  
anic84400v@pec.istruzione.it - anic84400v@istruzione.it  
Pagina web: www.ictrillinosimo.gov.it



MIUR

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

residente / domiciliato in via \_\_\_\_\_

iscritto/o/i per l'anno scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_ alla/alle classe/i \_\_\_\_\_ della scuola

( specificare ordine di scuola: Infanzia, Primaria o Sec. di I° gr. e il nome della Scuola )

**COMUNICANO**

(barrare la casella che interessa)



che all'uscita da scuola il proprio figlio/a/i potrà/anno essere ritirato/a/i in alternativa ai genitori, da una delle seguenti persone (compilare gli estremi anagrafici ed allegare copia di un documento di riconoscimento di tutte le persone autorizzate):

- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) rapporto parentela (data di nascita) (luogo di nascita)
- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) rapporto parentela (data di nascita) (luogo di nascita)
- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) rapporto parentela (data di nascita) (luogo di nascita)
- \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), nato il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome) rapporto parentela (data di nascita) (luogo di nascita)

**FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI**

Osimo, \_\_\_\_\_