Al Dirigente Scolastico

del Liceo S.S. “ G.B. Grassi “

 LATINA

# Oggetto: autorizzazione ritiro libretto alunno/a …………………………………………

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………….………… [ ]  padre [ ]  madre [ ] tutore dell'alunno/a ………………………………………….………………….. frequentante la cl. ………. sez. …….. anno scolastico …………../……………

AUTORIZZA

 L’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il corrente anno scolastico a ritirare il libretto delle giustificazioni in quanto maggiorenne, sollevando la Scuola da ogni responsabilità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | grado di parentela | Tipo e numero documento | Rilasciato da / il |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_