



Al **COMUNE DI UDINE**
Servizio Servizi Educativi e Sportivi
U.S. Sportello Unico Prestazioni
Educative e Ristorazione – S.U.P.E.R.
Via Lionello, 1
33100 UDINE

Il/La sottoscritt _____ residente in _____

via _____ n° _____ genitore dell'alunno/a

cognome _____ nome _____

iscritto/a ai servizi integrativi pre e post-scolastici presso la scuola:

_____ classe _____ - a.s. 20____/20____

AUTORIZZA

a prelevare il minore all'uscita dei servizi integrativi post-scolastici le seguenti persone (maggioresnni):

_____ nato/a _____ il _____ tel. _____

_____ nato/a _____ il _____ tel. _____

_____ nato/a _____ il _____ tel. _____

_____ nato/a _____ il _____ tel. _____

_____ nato/a _____ il _____ tel. _____

_____ nato/a _____ il _____ tel. _____

Udine, _____

Firma _____

(leggibile)

Allega copia documento di identità.