



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI VOLTA MANTOVANA**

Via Guglielmo Marconi 18/A - 46049 VOLTA MANTOVANA

Tel.: 0376/83115 - E-mail [segreteria@icvoltamantovana.gov.it](mailto:segreteria@icvoltamantovana.gov.it)

Agli insegnanti della scuola dell'infanzia/ primaria  
Aux instituteurs de l'école maternelle / école primaire

\_\_\_\_\_

## **Autorizzazione alla consegna del bambino** **Autorisation à la prise en charge de l'enfant par un tiers**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

Je soussigné/e \_\_\_\_\_ parent de \_\_\_\_\_

Autorizzo gli /le insegnanti a consegnare mio /mia figlio/a al Signor/a

Autorise les instituteurs /trices à confier mon fils/ ma fille à Monsieur/Madame

\_\_\_\_\_ tel .....

\_\_\_\_\_ tel .....

\_\_\_\_\_ tel .....

all'uscita dalla scuola il giorno \_\_\_\_\_

à la sortie des classes le \_\_\_\_\_

Firma  
Signature

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_