



BENJAMIN FRANKLIN INSTITUTE
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO INTERNAZIONALE
COMPLESSO SACRO CUORE

AUTORIZZAZIONE A RITIRO ALLIEVI

ANNO SCOLASTICO

Io sottoscritto /a..... madre padre

Affidatario (se l'affido è congiunto è obbligatoria la firma del secondo genitore) Tutore Curatore

dell'alunno /a frequentante la classe

AUTORIZZO

La signora /il signor.....

Documento di identità a ritirare mio figlio dalla scuola,
alla fine del normale orario scolastico sollevando espressamente ed incondizionatamente il Benjamin Franklin Institute
da qualsiasi responsabilità - **di qualunque natura e specie** - successiva all'uscita dalla struttura scolastica.

PRECISO

Che l'uscita di mio figlio dall'Istituto, PRIMA della fine del normale orario scolastico, potrà avvenire SOLO previa
presentazione, nella segreteria del Benjamin di apposita richiesta SCRITTA mia, ovvero della persona, con la presente,
da me esplicitamente autorizzata- da cui risulti l'espresso ed incondizionato esonero dell'autorità scolastica da
qualsiasi responsabilità – di qualunque natura e specie – per incidenti che potrebbero capitare a mio figlio durante
tale permesso fuori dell'edificio scolastico.

La presente autorizzazione ha validità.....

FIRME

.....

Firma della persona delegata

Allegare documenti di identità di entrambi (delegante e delegato).