



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 8  
Via Cà Selvatica n. 11 – 40123 BOLOGNA  
Tel. 051/33.33.84 – 051/614.24.00 – Fax 051/614.38.98  
Sito web: [www.ottovolante.org](http://www.ottovolante.org)  
e-mail: [comprensivo8@gmail.com](mailto:comprensivo8@gmail.com)  
[boic85100g@istruzione.it](mailto:boic85100g@istruzione.it)

Bologna, \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo n° 8 - BO

e p.c. Agli Insegnanti della Classe \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Primaria \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il/La Sig./a \_\_\_\_\_

I Sigg. \_\_\_\_\_

a ritirare il/la figlio/a \_\_\_\_\_

alle ore 16,30 termine delle lezioni.

**La presente autorizzazione viene rilasciata solo a maggiorenni.**

Allega al tal fine copia/e di documento/i di identità n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL GENITORE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

PER ACCETTAZIONE:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_