



LICEO SCIENTIFICO STATALE "ENRICO FERMI" - c.f. 80047970100  
Via Ulanowski, 56 - 16151 Genova - Tel. 010.6459928  
E-mail: [geps02000c@istruzione.it](mailto:geps02000c@istruzione.it) - Pec: [geps02000c@pec.istruzione.it](mailto:geps02000c@pec.istruzione.it)



Io sottoscritto/o \_\_\_\_\_

genitore o eventuale delegato del genitore o tutore dell'alunno

\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ in data odierna

richiedo di prelevare da scuola mio figlio alle ore \_\_\_\_\_ per il

seguinte motivo (descrivere dettagliatamente):

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

Manlevo la scuola da ogni responsabilità per eventuali eventi accaduti  
dopo il prelievo.

Genova, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_