



Notizie valide per l'anno scolastico _____ / _____

Al fine di assicurare un corretto funzionamento della Scuola, si invitano i Sigg. Genitori/Tutori a dichiarare quanto sotto richiesto:

SCUOLA frequentata : _____ **CLASSE** _____ **SEZ.** _____

COGNOME E NOME ALUNN _____

INDIRIZZO _____

Indirizzo email (SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE).

MAMMA _____

CELL. _____ TEL. / LAVORO _____

PAPÀ _____

CELL. _____ TEL. / LAVORO _____

SI AUTORIZZANO LE PERSONE IN ELENCO (maggioresenni) **AL RITIRO DELL'ALUNNO/A**

Persone a cui rivolgersi in caso di assenza dei genitori (recapito di parenti, vicini di casa, persone di fiducia, etc.):

1. Sig. _____ Grado parentela _____

Cell. _____ C. I. n° (fotocopia da allegare)

2. Sig. _____ Grado parentela _____

Cell. _____ C. I. n° (fotocopia da allegare)

3. Sig. _____ Grado parentela _____

Cell. _____ C. I. n° (fotocopia da allegare)

[segue alla pag. 2 / retro]

SI FA PRESENTE CHE LE INSEGNANTI CONSEGNERRANNO GLI ALUNNI, NEGLI ORARI AUTORIZZATI, SOLO ALLE PERSONE RIPORTATE IN ELENCO.

I sottoscritti autorizzano, in caso di necessità improvvisa e grave, a far accompagnare il proprio figlio/a al Pronto Soccorso dal personale scolastico.

INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI DELL'ALUNNO/A:

PER GLI ALUNNI ISCRITTI AL SERVIZIO MENSA BISOGNA CONSEGNARE IL CERTIFICATO MEDICO ALL' UFFICIO REFEZIONE SCOLASTICA DEL COMUNE DI COMO.

ALTRE INFORMAZIONI UTILI:

IN CASO DI VARIAZIONI SUCCESSIVE FARNE IMMEDIATA COMUNICAZIONE ALLE INSEGNANTI.

Como, _____ Firma chiara e leggibile dei genitori

IL PRESENTE MODELLO COMPILATO (HA VALIDITA' ANNUALE) sarà conservato a scuola a cura delle insegnanti.

SI AUTORIZZANO LE PERSONE IN ELENCO (maggioenni) AL RITIRO DELL'ALUNNO/A.

Persone a cui rivolgersi in caso di assenza dei genitori (recapito di parenti, vicini di casa, persone di fiducia, etc.):

4. Sig. _____ Grado parentela _____

Cell. _____ C. I. n° *(fotocopia da allegare)*

5. Sig. _____ Grado parentela _____

Cell. _____ C. I. n° *(fotocopia da allegare)*

6. Sig. _____ Grado parentela _____

Cell. _____ C. I. n° *(fotocopia da allegare)*

.....
.....

Como, _____

Firma chiara e leggibile dei genitori

.....