

INFORMAZIONI ALUNNO INIZIO ANNO SCOLASTICO 2020 - 2021

SCUOLA.....**CLASSE**..... sezione.....

I sottoscritti _____
(scrivere in stampatello)

esercenti la responsabilità genitoriale sul minore

(scrivere in stampatello)

➤ **DELEGANO**

Ai sottoscritti il compito di ritiro dell'alunno/a al termine delle lezioni:

Cognome e Nome	parentela/rapporto	tipo doc. di identità	n°

➤ **AUTORIZZANO** *(apporre una croce sulla voce interessata: SI per autorizzare, NO per non autorizzare)*

1.	La realizzazione di	USCITE SCOLASTICHE nell'ambito del territorio del Comune sede del plesso scolastico, per effettuare attività didattiche ed educative durante il corrente anno scolastico	si	no

➤ **INFORMANO LA SCUOLA**

2. Su cambiamenti riguardo allo **STATO DI SALUTE** (allergie, intolleranze alimentari, malattie ...)
 non ritengono di dover comunicare alcuna informazione
 ritengono di dover comunicare informazioni agli insegnanti di classe
N.B.: nel caso sia stata barrata la seconda opzione è bene richiedere agli insegnanti il prima possibile un incontro per concordare, dove necessario, un protocollo di intervento.

Contatti telefonici d'**EMERGENZA** in ordine di priorità

	Cognome Nome <small>(scrivere in stampatello)</small>	parentela/rapporto	n° telefono
3.	1		
	2		
	3		
	4		
	5		

DATA _____

FIRMA DEI GENITORI*

*Qualora firmi un solo genitore, lo stesso dichiara che i dati forniti sono condivisi da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.