

**ANNO SCOLASTICO 2016/2017    SCUOLA SECONDARIA**

**SCHEMA DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA COMPILATA DAI GENITORI**

**COMUNICAZIONI URGENTI**

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è cittadino \_\_\_\_\_ arrivato in Italia anni \_\_\_\_\_  
e-mail genitore \_\_\_\_\_

fa presente che, in caso di necessità e per qualunque evenienza in ordine alla salute e alla sicurezza degli alunni, la scuola può contattare telefonicamente le seguenti persone:

..... TEL. ....  
..... TEL. ....  
..... TEL. ....  
..... TEL. ....  
..... TEL. ....

**Ogni eventuale cambio di indirizzo e numero telefonico va comunicato con tempestività alla segreteria**

**IL PEDIATRA O MEDICO DI FAMIGLIA è il Dottor**

.....

**DELEGHE**

Autorizzo le seguenti persone (nome cognome , grado di parentela)

.....

.....

.....

.....

a ritirare mio figlio dalla scuola.

**AUTORIZZAZIONE FOTO**

Il sottoscritto .....

Genitore dell'alunno..... classe .....

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

che le foto di classe e le riprese e interviste in occasione di particolari manifestazioni scolastiche possano essere pubblicate sul sito della scuola, o diffuse su quotidiani e televisioni locali:

**USCITE DIDATTICHE**

Il sottoscritto .....

Genitore dell'alunno..... classe .....

**AUTORIZZA**

la partecipazione del proprio figlio/a alle attività esterne alla scuola in orario di lezione (uscite didattiche, visite nell'ambito del territorio comunale e/o comuni limitrofi e/o città di Piacenza) per l'intero anno scolastico.

Ogni eventuale uscita sarà comunicata alle famiglie tramite il diario degli alunni.

Borgonovo V.T. ....

Firma .....

La presente dichiarazione ha validità per tutto il percorso scolastico di permanenza in questa scuola, salvo diversa scelta che deve comunque essere tempestivamente comunicata al Dirigente.