

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.