

ISTITUTO COMPRENSIVO DI VADO-MONZUNO

Scuola \_\_\_\_\_ - anno scolastico 2023/2024

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a.....  
frequentante la classe.....della suddetta Scuola \_\_\_\_\_

comunicano i nominativi delle persone MAGGIORENNI delegate dalla famiglia a ritirare dalla Scuola il proprio bambino/a (oltre ai genitori):

- |         |         |
|---------|---------|
| 1)..... | 2)..... |
| 3)..... | 4)..... |
| 5)..... | 6)..... |

Comunicano inoltre i seguenti recapiti telefonici presso i quali è possibile contattare la famiglia per eventuali necessità o urgenze, indicandoli IN ORDINE DI PRIORITA'.

Si raccomanda di indicare numeri sempre raggiungibili.

numero telefonico	Nome e Cognome dell'intestatario	relazione con la famiglia

Comunicano che il proprio figlio/a:

- usa lo scuolabus:      sì      no      (barrare la voce che interessa)

-Acconsentono che il proprio figlio/a partecipi a brevi uscite didattiche, a carattere ricorrente o comunque legate a progetti e attività didattiche, da svolgersi a piedi nelle immediate vicinanze dei plessi sul territorio comunale, ivi compresi eventuali spostamenti da e per le palestre: l'autorizzazione ha valore per l'intero anno scolastico 2023/2024 e solleva la Scuola da responsabilità circa incidenti o eventi non imputabili a scarsa sorveglianza da parte dei docenti accompagnatori

-Autorizzano la scuola a comunicare il/i seguente/i recapito/i telefonico/i al rappresentante di classe per eventuali comunicazioni: \_\_\_\_\_

firma del padre.....

firma della madre.....