



ISTITUTO COMPRESIVO LOREGGIA - VILLA DEL CONTE

Scuola primaria
Scuola secondaria di I grado

Cod. fiscale: 80024360283

Via Palladio, 36 - 35010 LOREGGIA (PD) - Tel. 049/5790562

cod. meccanografico: PDIC83900X

Sito: www.icloreggiavilladelconte.edu.it

fax 049/9301746

e-mail: pdic83900x@istruzione.it - pec: pdic83900x@pec.istruzione.it



MODULO PER ALUNNI SCUOLA PRIMARIA

Modulo per informazioni, raccolta dati e consenso relativo allo svolgimento delle attività scolastiche - Scuola Primaria

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

della scuola primaria di

LOREGGIA

LOREGGIOLA

VILLA DEL CONTE

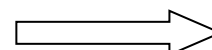
ABBAZIA PISANI

COMUNICANO

che al termine dell'orario normale di lezione o in caso di uscita anticipata da scuola, il/la figlio/a può essere ritirato solamente dalle seguenti persone:

	Cognome e nome (scrivere in stampatello il cognome e nome)	Firma
Padre		
Madre		
Parente		
Parente		
Parente		
Amico/a		
Amico/a		
Amico/a		






1. In caso di mancata possibilità, da parte dei sopraindicati responsabili, di ritirare l'alunno/a, i genitori sono pregati di comunicare attraverso il libretto personale il nome della persona (maggiormente) incaricata in quel giorno.



ACCESSO AI NUMERI TELEFONICI/INDIRIZZI E-MAIL

Numeri telefonici

I sottoscritti genitori **SEGNALANO** i seguenti numeri telefonici per reperibilità:

- Abitazione genitori Tel.  _____
- Padre Cell.  _____
- Madre Cell.  _____
- Indirizzo e-mail padre  _____
(scrivere in modo leggibile)
- Indirizzo e-mail madre  _____
(scrivere in modo leggibile)
- Luogo di lavoro del padre tel. _____ risponde _____
- Luogo di lavoro della madre tel. _____ risponde _____
- Altro (nonni, zii, ...) Tel. _____ risponde _____

RACCOLTA CONSENSO E AUTORIZZAZIONI

I genitori acconsentono che il/la proprio/a figlio/a effettui le uscite didattiche all'interno del territorio comunale che si renderanno necessarie durante l'anno scolastico in corso, sia a piedi che in pullman:

SI

NO

I genitori autorizzano a fornire il proprio nominativo, contatti e-mail e telefono al/ai rappresentante/i di classe e d'Istituto:

SI

NO

Si ricorda che i genitori devono fornire alla scuola informazioni in merito a eventuali presenze di allergie certificate e controindicazioni allo svolgimento dell'attività sportiva.

Data, _____

Firma di ambedue i genitori