



**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](http://www.icloreggiavilladelconte.edu.it)

fax 049/9301746

e-mail: [pdic83900x@istruzione.it](mailto:pdic83900x@istruzione.it) - pec: [pdic83900x@pec.istruzione.it](mailto: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

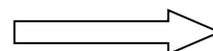
LOREGGIA     LOREGGIOLA     VILLA DEL CONTE     ABBAZIA PISANI

#### 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:

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

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