

*Istituto Comprensivo "Arbe - Fara"*

SCUOLA PRIMARIA VIA PIANELL 40

**ALUNNO:** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

ISCRITTO ALLA CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ \_\_\_\_\_

INDIRIZZO PADRE VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MADRE VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_



TELEFONO CASA \_\_\_\_\_

CELLULARE PADRE \_\_\_\_\_ LAVORO \_\_\_\_\_

CELLULARE MADRE \_\_\_\_\_ LAVORO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTR. PADRE \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTR. MADRE \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**ALTRI RECAPITI TELEFONICI D'EMERGENZA**

Sig. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_



Comunico che mio figlio/a quando esce da scuola:

VA A CASA ACCOMPAGNATO

**In caso di necessità** deleghiamo a ritirare nostro figlio/a il :

Sig. \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_

*I delegati dovranno sempre presentarsi muniti di **un documento di riconoscimento.***

FIRMA LEGGIBILE DEI GENITORI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(da restituire compilato entro il 21 settembre – COMPILARE CON CARATTERI LEGGIBILI )