

AUTORIZZAZIONE/DICHIARAZIONE/COMUNICAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno _____

Frequentante la classe/sezione _____ *plesso* _____

Esercente la patria potestà

- *Autorizza il/la proprio/a figlio/a per l'a.s. in corso a partecipare a piedi a tutte le visite guidate, nell'ambito del quartiere e del territorio comunale che saranno organizzate dalla scuola e chiede di essere messo a conoscenza per tempo, del luogo da visitare, della data di effettuazione della visita stessa e delle motivazioni dell'uscita*
- *Dichiara di essere a conoscenza dell'orario di svolgimento delle attività didattiche e dichiara altresì che:*

- Provvederò personalmente a prelevare il/la proprio/a figlio/a a conclusione di tali orari.
- Provvederanno entrambi i genitori
- Delegherò le seguenti persone maggiorenni conosciute dall'alunno e prelevare il/la proprio/a figlio/a

- Sig./Sig.ra _____
C.I. n° _____

Data ____/____/____

- **COMUNICA** i seguenti numeri telefonici
- Cell. Mamma _____
- Cell. Papà _____
- Tel Casa _____
- Lavoro Mamma _____
- Lavoro Papà _____

- **COMUNICA** i seguenti numeri telefonici delle persone a cui rivolgersi nel caso di malessere o per altre comunicazioni riguardanti il/la proprio/a figlio/a in ordine preferenziale:

1. Cognome e nome _____
Grado di parentela _____
2. Cognome e nome _____
Grado di parentela _____
3. Cognome e nome _____
Grado di parentela _____

- **COMUNICA** i seguenti indirizzi di Posta Elettronica a cui inviare le comunicazioni relative all'alunno/a

- **Il presente modulo avrà validità per l'intero quinquennio.**
- **Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare per iscritto con la massima urgenza eventuali cambiamenti dei sopra elencati recapiti sia alle insegnanti di classe/sezione che alla Segreteria dell'Istituto Comprensivo**

(firma dei genitori)

