



A.S. 2022/2023

COMPILARE E CONSEGNARE ALL'INSEGNANTE DI CLASSE

Alunno _____ nato a _____ il _____
frequentante nell'a.s. _____ la Scuola _____
la classe _____ sezione _____ di Loiano Monghidoro

per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia, in caso di necessità, si comunicano i seguenti dati:

CELL. GENITORI: _____ / _____
(madre) (padre)

TEL. FISSO: _____

RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO:

MADRE: _____ PADRE: _____
(dalle ore _____ alle ore _____) (dalle ore _____ alle ore _____)

MAIL (scrivere in stampatello) _____

Usa il trasporto scolastico SI NO

Usafruisce della mensa scolastica SI NO

Altre notizie che si ritiene utile dare alla scuola (es. allergie.....)

PERSONE DELEGATE espressamente a prelevare l'alunno/a, in assenza dei genitori

(allegare documento di riconoscimento in corso di validità delle persone delegate)

- COGNOME _____ NOME _____ CELL _____

DOCUMENTO TIPO _____ N. _____

- COGNOME _____ NOME _____ CELL _____

DOCUMENTO TIPO _____ N. _____

- COGNOME _____ NOME _____ CELL _____

DOCUMENTO TIPO _____ N. _____

- COGNOME _____ NOME _____ CELL _____

DOCUMENTO TIPO _____ N. _____

Data _____ Firma padre _____

Firma madre _____