

ISTITUTO COMPRENSIVO PIOVE DI SACCO 2
VIA CROCIATA 68 – PIOVE DI SACCO (PD)

COMUNICAZIONE NUMERI TELEFONICI UTILI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.C. PIOVE DI SACCO 2

ALL'INS. DELLA SEZ. _____

SCUOLA _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

GENITORE DELL'ALUNNO/A _____

FREQUENTANTE LA SEZIONE/CLASSE _____ DELLA SCUOLA _____

COMUNICA

I SEGUENTI RECAPITI TELEFONICI CHE I DOCENTI E IL PERSONALE ATA POSSONO UTILIZZARE IN CASO DI NECESSITA'

- N.TELEFONICO _____ RIFERIMENTO _____
- N.TELEFONICO _____ RIFERIMENTO _____
- N.TELEFONICO _____ RIFERIMENTO _____

DELEGA RITIRO ALUNNO

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DELL'ALUNNO _____

FREQUENTANTE LA SEZIONE _____ DELLA SCUOLA _____

AUTORIZZANO

LE SOTTOELENcate PERSONE A RITIRARE __ L__ SUDDETT__ ALUNNO__ IN LORO ASSENZA

NOME E COGNOME	RAPPORTO DI PARENTELA E/O DI AMICIZIA	TELEFONO

DATA, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori