

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO  
"G. ALBO – GIOVANNI XXIII"  
MODICA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ GENITORE DELL' ALUNNO/A  
\_\_\_\_\_  
FREQUENTANTE LA SEZIONE \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA  
**SECONDARIA DI 1° GRADO** \_\_\_\_\_ DI MODICA

DICHIARA

- DI COMPILARE LA SCHEDA INFORMATIVA ALUNNI (ALLEGATO 1) E INDICARE LE PERSONE DELEGATE A RIPRENDERE IL PROPRIO FIGLIO (ALLEGATO 2) ISCRITTO AL PRIMO ANNO DI SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO;
- DI RICONFERMARE PER L' A.S. 2020/2021 TUTTI I DATI PRESENTI NELLA SCHEDA INFORMATIVA DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A DICHIARATI NEL PRECEDENTE A.S. 2019/2020 (NUCLEO FAMILIARE, ALLERGIE, INTOLLERANZE, PERSONE DELEGATE E LORO DOCUMENTI DI IDENTITA');
- DI DOVER APPORTARE DELLE MODIFICHE AI DATI PRESENTI NELLA SCHEDA INFORMATIVA DEL PRECEDENTE A.S., IN PARTICOLARE:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELLA NUOVA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LE VARIAZIONI SUDDETTE (CERTIFICATI PER ALLERGIE E/O INTOLLERANZE, NOMINATIVI E DOCUMENTI DI NUOVI DELEGATI).



***SI RICORDA CHE, COSI' COME PREVISTO DA PATTO DI CORRESPONSABILITA' SCUOLA-FAMIGLIA, È NECESSARIO CONFERMARE O EVENTUALMENTE AGGIORNARE RECAPITI TELEFONICI UTILI A GARANTIRE LA COSTANTE REPERIBILITA, IN CASO DI SINTOMATOLOGIA RIFERIBILE A COVID-19.***

MODICA, \_\_\_\_\_

FIRMA DEI GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## (ALLEGATO 1)

**SCHEDA INFORMATIVA ALUNNI - ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

**SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO: PLESSO \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_**

**ALUNNO/A:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**PADRE:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO / CELL. \_\_\_\_\_

**MADRE :**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO / CELL. \_\_\_\_\_

**ALTRE INFORMAZIONI UTILI CHE I GENITORI VORRANNO FORNIRE:**

- ALLERGIE \_\_\_\_\_
- INTOLLERANZE \_\_\_\_\_
- PATOLOGIE \_\_\_\_\_
- INFORMAZIONI CONCERNENTI LO STATO DI FAMIGLIA (affido esclusivo, temporaneo...) \_\_\_\_\_

## (ALLEGATO 2)

### **PERSONE DELEGATE A RIPRENDERE L'ALUNNO:**

I SOTTOSCRITTI GENITORI DELL'ALUNNO/A, INOLTRE, **AUTORIZZANO** LE SEGUENTI PERSONE A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A, SOLLEVANDO LA SCUOLA DA OGNI RESPONSABILITÀ.

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	<b>GRADO DI PARENTELA</b>	<b>DOCUMENTO DI IDENTITÀ</b> (SPECIFICARE SE PATENTE O CARTA D'IDENTITÀ E IL NUMERO DEL DOCUMENTO)

MODICA, LÌ

FIRMA DEL PADRE \_\_\_\_\_

FIRMA DELLA MADRE \_\_\_\_\_