

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE DELL'ALUNNO/A

FREQVENTANTE LA SEZIONE _____ DELLA SCUOLA
PRIMARIA _____ 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 PRIMARIA;
- DI RICONFERMARE PER L' A.S. _____ 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)

SCHEDE INFORMATIVA ALUNNI - ANNO SCOLASTICO _____

SCUOLA PRIMARIA: 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.

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

MODICA, LÌ

FIRMA DEL PADRE _____

FIRMA DELLA MADRE _____