Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di Tombolo

I sottoscritti _____/_____ genitori

dell'alunno/a_____ frequentante la classe _____ sezione_____

nell'anno scolastico 20…/20… presso la scuola

☐ INFANZIA ☐PRIMARIA ☐SECONDARIA I°

COMUNICANO

i seguenti recapiti di residenza per le chiamate in caso di necessità o urgenza riguardanti __l__ figlio/a.

Residenza padre/madre_____

via _____n.____telefono_____

Sede di lavoro:_____tel._____

In caso di mancata risposta al recapito sopra indicato o di impossibilità personale

DELEGANO

le seguenti persone:

sig._____indirizzo_____
_____
relazione di parentela_____ tel._____

Firma per accettazione_____

sig._____indirizzo_____
_____
relazione di parentela_____ tel._____

Firma per accettazione_____

- ☐ al ritiro del__ figli_ da scuola;
- ☐ alla firma per giustificazioni e comunicazioni;
- ☐ alla firma per ritiro documenti;
- ☐ per rapporti scuola-famiglia.

N.B. Allegare fotocopia di un documento in corso di validità di ogni nominativo

Tombolo,_____ _____
(firma del genitore)

_____
(firma del genitore)