

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI GRANTORTO GAZZO E
SAN PIETRO IN GU**

COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI

Il sottoscritto padre _____ nato il _____ a _____
e la sottoscritta madre _____ nata il _____ a _____
genitori dell'alunno/a _____ nato il _____ a _____
c.f. _____ cl. _____ sez. _____ plesso di _____
a.s. _____

COMUNICANO

i seguenti recapiti di residenza e lavoro per le chiamate in caso di necessità o urgenze riguardanti il/la figlio/a:

- Indirizzo: Via _____ n. _____ Città _____
- Tel. abitazione: _____ Cellulare padre _____ Cellulare madre _____
- e-mail(madre) _____ (padre) _____
- Sede lavoro Padre _____ telef. _____
- Sede lavoro Madre _____ telef. _____

In caso di mancata risposta ai recapiti sopra indicati o di impossibilità personale:

D E L E G A N O (presentare documenti di identità dei DELEGATI)

i seguenti familiari al ritiro del/la figlio/a

- Sig. _____ indirizzo _____
relazione di parentela _____ telef./cell _____
firma per accettazione _____
- Sig. _____ indirizzo _____
relazione di parentela _____ telef./cell _____
firma per accettazione _____
- Sig. _____ indirizzo _____
relazione di parentela _____ telef./cell _____
firma per accettazione _____

IL MEDICO curante mio figlio/a è il Dott. _____ telef. _____

→ AL TERMINE DELLE LEZIONI IL FIGLIO/A USUFRUISCE DEI SEGUENTI MEZZI PER IL RITORNO A CASA:

- ☐ servizio trasporto del Comune
- ☐ accompagnato da genitore o da persona delegata
- ☐ uscita in autonomia secondo le modalità descritte nel riquadro sotto riportato

Il rientro a casa dei figli da soli è consentito solo dalla classe 5^a di Scuola Primaria in poi, secondo il regolamento pubblicato nel sito della scuola, presentando l'apposito modulo (vedi comunicazione nr. 4 del 3/09/26).

→ SI CHIEDE, INOLTRE, L'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI APPARECCHIATURE PER RIPRESE VIDEO, VIDEO-FOTOGRAFICHE CON FINALITA' ESCLUSIVAMENTE SCOLASTICHE:

- ☐ autorizziamo
- ☐ non autorizziamo

I sottoscritti autorizzano la scuola all'uso dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Reg. Europeo GDPR 679/16)

Data _____ Firma (entrambi i genitori) _____

n.b.: in caso di cambio di residenza o di numeri telefonici o e-mail, si chiede di comunicare immediatamente i nuovi dati in segreteria della scuola.