

ALLA COORDINATRICE DEL PLESSO DI SCUOLA PRIMARIA
DI MONSAGRATI

I SOTTOSCRITTI

_____ (PADRE) _____ (MADRE)

DELL' ALUNNA/O _____

FREQUENTANTE LA SEZIONE _____ DI QUESTA SCUOLA, **DICHIARANO** CHE LA PROPRIA FIGLIA/IL PROPRIO FIGLIO COMPIE IL PERCORSO DI RITORNO SCUOLA/CASA SERVENDOSI DEI SEGUENTI MEZZI:

SCUOLABUS
ACCOMPAGNATO DAI GENITORI O DA PERSONA DA ESSI DELEGATA

IN QUEST'ULTIMO CASO, **AUTORIZZANO** LE SEGUENTI PERSONE A PRELEVARE LA FIGLIA/IL FIGLIO ALL' USCITA DA SCUOLA O IN CASO DI EVENTUALE NECESSITA':

- 1) _____ GRADO DI PARENTELA: _____
- 2) _____ GRADO DI PARENTELA: _____
- 3) _____ GRADO DI PARENTELA: _____
- 4) _____ GRADO DI PARENTELA: _____
- 5) _____ GRADO DI PARENTELA: _____
- 6) _____ GRADO DI PARENTELA: _____

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE , IN CASO DI NECESSITA', LE INSEGNANTI POSSONO FAR RIFERIMENTO AI SEGUENTI RECAPITI TELEFONICI:

- 1) (CASA)
- 2) (CELLULARE MADRE)
- 3) (CELLULARE PADRE)
- 4) (LAVORO MADRE)
- 5) (LAVORO PADRE)
- 6) (ALTRO, SPECIFICARE)

I SOTTOSCRITTI FANNO PRESENTE CHE IL MEDICO CURANTE DEL BAMBINO AL QUALE RIVOLGERSI PER URGENZE E' IL SEGUENTE:

NOMINATIVO TELEFONO

DATA

FIRMA DEI GENITORI

.....
.....