Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "Monte Grappa"
Via Di Vittorio, 1 – 20060 BUSSERO (MI)
☏ 02-95039350 - www.icsbussero.edu.it
miic8bg00b@istruzione.it - miic8bg00b@pec.istruzione.it

REPERIBILITA' GENITORI
Scuola dell'infanzia

(**valida per tutto il ciclo scolastico** – ogni eventuale variazione dovrà essere tempestivamente comunicata via mail alla segreteria didattica)

Alunno _____ **Sez.**_____
(COGNOME E NOME)
Indirizzo: _____
In caso di necessità il **padre** _____è rintracciabile ai n°. di tel./cell._____
(NOME)
la **madre** _____ è rintracciabile ai n°. di tel./cell._____
(NOME E COGNOME)
indirizzo e-mail: _____@_____
indirizzo e-mail: _____@_____
in caso d'urgenza ed impedimento dei genitori rivolgersi al /alla Sig./Sig.ra :
_____ tel. cell._____
_____ tel. cell._____
_____ tel. cell._____
grado di parentela _____ ,

FIRMA DEI GENITORI **FIRMA PERSONE DELEGATE**

_____ _____
_____ _____

AUTORIZZAZIONE A PARTECIPARE ALLE USCITE DIDATTICHE CHE SI EFFETTUANO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BUSSERO.

I sottoscritti genitori ☐**autorizzano** ☐**non autorizzano** il/la figlio/a a partecipare alle uscite didattiche nell'ambito del comune per tutta la durata del ciclo scolastico.

FIRMA DEI GENITORI

_____
_____

AUTORIZZAZIONE A SOCCORRERE L'ALUNNO IN CASO D'INCIDENTE O MALESSERE

I sottoscritti genitori ☐**autorizzano** ☐**non autorizzano** a trasportare il/la figlio/a al Pronto Soccorso per ricevere le cure del caso, se sono risultati vani i tentativi di rintracciare i genitori o eventuali persone delegate.

BUSSERO _____/_____/_____ FIRMA DEI GENITORI

_____
_____