



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI SASSO MARCONI

Via Porrettana, 258 – 40037 Sasso Marconi (BO)

Tel.: 051.67.58.301

e-mail: boic83600d@istruzione.it - sito web: icsassomarconi.edu.it

Anno scolastico 20\_\_/20\_\_

Plesso scolastico: \_\_\_\_\_

(Indicare se: Scuola primaria di: Fontana – Villa Marini – Capoluogo / Scuola secondaria di primo grado)

Classe \_\_\_\_\_ sez.: \_\_\_\_\_

Alunn\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

La famiglia risiede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

## RECAPITI TELEFONICI

(in caso di variazioni, comunicarle tempestivamente alla scuola)

Casa	
Cellulare mamma	
Cellulare papà	
Lavoro mamma	
Lavoro papà	
Nonni	
Altri (specificare) _____	
EMAIL DI FAMIGLIA (obbligatorio)	

I dati comunicati saranno utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

FIRMA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Medico di famiglia:** l'alunn\_ è seguito dal dottor: \_\_\_\_\_

**Eventuali problemi:** Si prega di annotare nelle righe seguenti eventuali problemi di salute di cui i Docenti debbano essere a conoscenza, ad esempio intolleranze alimentari, allergie di varia natura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### (uscite didattiche)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ sez.: \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Autorizzano

Non autorizzano

ad effettuare uscite didattiche in orario scolastico accompagnat\_ dai rispettivi Docenti. Si tratterà o di uscite a piedi, nell'ambito del paese per motivate ragioni didattiche (biblioteca comunale, il campo sportivo comunale di Ca' de' Testi, gli orti, la Ca' Vecchia, la piscina comunale, gli uffici del Municipio, il teatro, la caserma dei Carabinieri, banche, tutti i plessi dell'Istituto Comprensivo di Sasso Marconi, attività commerciali, associazioni, Istituto Agrario, ecc...(art. 10.2 - Regolamento di Istituto) o in autobus o in treno per visite guidate in orario scolastico a Bologna per visite guidate a musei, rappresentazioni teatrali, mostre....

**Tutte le indicate uscite didattiche in orario scolastico dovranno essere comunicate tramite il diario scolastico alla famiglia specificando la data, gli orari di uscita e di entrata, gli accompagnatori e, dove è necessario, il mezzo utilizzato. Con semplice comunicazione l'attività dovrà essere segnalata al Dirigente cinque giorni prima della sua effettuazione.**

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.*

Sasso Marconi \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Sasso Marconi, \_\_\_\_\_

**Richiesta annuale delega ritiro alunni, a.s. 20\_\_\_/20\_\_\_.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez.: della scuola  
Scuola primaria di \_\_\_\_\_ Fontana \_\_\_\_\_ Villa Marini Capoluogo  
Scuola secondaria di primo grado

CHIEDONO DI POTER DELEGARE

DELEGATO	GRADO DI PARENTELA/QUALIFICA	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N.

**a ritirare l'alunn\_ in parola.**

**La presente delega vale per tutto l'anno scolastico.**

**In caso di concessione si solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità.**

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Foglio aggiuntivo per ulteriori delegati

CHIEDONO DI POTER DELEGARE, inoltre

DELEGATO	GRADO DI PARENTELA/QUALIFICA	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N.

**a ritirare l'alunn\_ in parola.**

**La presente delega vale per tutto l'anno scolastico.**

**In caso di concessione si solleva l'Amministrazione scolastica da ogni responsabilità.**

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_