

A L U N N O: _____
(cognome) (nome)

Oggetto: CONFERMA ISCRIZIONE E AUTORIZZAZIONI – SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritto _____ abitante in _____
(cognome genitore) (nome genitore)

Via _____ C.A.P. _____ Tel. di casa ____/____

CONFERMA l'iscrizione per l'a.s. **2016/2017** alla classe _____ sez. _____.

DICHIARA riguardo la reperibilità durante le ore di lezione:

Attività del padre c/o _____ tel. ____/____

Attività della madre c/o _____ tel. ____/____

AUTORIZZA a rilasciare l'alunno, durante le lezioni, solo ed esclusivamente se prelevato dalle persone di seguito elencate:

Relazione di parentela	Cognome	Nome	Tipo e n. documento
1) PADRE	_____	_____	_____
2) MADRE	_____	_____	_____
3) _____	_____	_____	_____
4) _____	_____	_____	_____
5) _____	_____	_____	_____
6) _____	_____	_____	_____

esonero espressamente la scuola da qualsiasi responsabilità in merito.

INFORMAZIONI UTILI

(Eventuali altre informazioni utili, non obbligatorie, ad esempio: segnalazione di stati fisici particolari (allergie, disfunzioni, ecc.), genitori separati o divorziati e conseguente affidamento, da parte del giudice, del minore, ecc.)

Roma, ____/____/____

Firma _____