

SCHEDA PERSONALE DEL BAMBINO

COGNOME E NOME DEL BAMBINO : SEZIONE

COGNOME E NOME DEL PAPA' :

COGNOME E NOME DELLA MAMMA :

telefono abitazione :

cellulare mamma..... telefono lavoro mamma

cellulare papà telefono lavoro papà

altro numero
(nome della persona da chiamare)

PRIMO NUMERO DA CHIAMARE IN CASO DI EMERGENZA :

indirizzo mail :

DELEGHE AL RITIRO

I sottoscritti e

genitori del bambino/a

AUTORIZZANO

le insegnanti e **sollevano la scuola da ogni responsabilità** nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone di seguito indicate per l'anno scolastico 2020/2021 o fino a revoca:

| Cognome e Nome | ruolo |
|----------------|-------|
| 1..... | |
| 2..... | |
| 3..... | |
| 4..... | |
| 5..... | |

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO MATERIALE FOTOGRAFICO E USCITE A PIEDI

AUTORIZZANO

la scuola dell'Infanzia "Don Giovanni Busato" a fotografare il proprio figlio/a in occasione di feste, esperienze didattiche svolte durante l'anno scolastico, ad esporre tali foto all'interno della scuola e nel calendario che ogni anno la scuola realizza.

AUTORIZZANO

inoltre il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad eventuali uscite a piedi, quando le esigenze educative/didattiche lo richiedano.

Firma dei genitori (mamma) (papà)

Data.....