



I.C.S. Da Vinci
Cornaredo

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
di Via L. Da Vinci
Via L. Da Vinci, 34
20010 CORNAREDO (MI)

Tel 0293263512/513
MIIC8FK00P@istruzione.it
MIIC8FK00P@pec.istruzione.it

icsviadavinci.gov.it

Il/La sottoscritto/a in qualità Madre Padre Tutore Legale

dell'alunno/a classe Sezione

comunica i seguenti recapiti di urgenza:

Cell. Mamma Lavoro Mamma

Cell. Papà Lavoro Papà

Nonni Nonni

Altro (specificare))

AUTORIZZA

In caso di sua assenza il/la Sig./ra

a ritirare il/la proprio/a figlio/a e si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione

rispetto a quanto sopra riportato.

Data firma del Genitore

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a classe Sezione Plesso

DICHIARANO

-Che il proprio figlio ha problemi di salute:

ASMA DIABETE EPILESSIA ALLERGIA ALTRO _____ NULLA

-Che presenteranno tempestivamente idonea documentazione agli uffici di segreteria e si rendono disponibili a concordare un incontro con il coordinatore di classe/team di classe in cui definire le modalità di intervento.

Firma obbligatoria di entrambi i genitori ai sensi dell'art. 155 del codice civile.

Poiché le decisioni di maggiore interesse relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa. * In caso di unico genitore firmatario, nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, genitore unico firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data firma del Genitore