



ISTITUTO COMPRESIVO DI LANZO TORINESE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO

Via Vittorio Veneto, 2 – 10074 LANZO TORINESE TEL 0123/29154 – 0123/320196

SITO WEB: www.iclanzotorinese.edu.it E-MAIL: TOIC82600G@istruzione.it TOIC82600G@pec.istruzione.it

I sottoscritti _____ / _____

genitori dell'alunn_/_ _____

frequentante la classe _____ sez _____ scuola : _____

residente a _____ in via _____ n. _____

N. di telefono da contattare _____

Indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

AUTORIZZA PER RITIRO AL TERMINE DELLE LEZIONI: qualora non possa ritirare personalmente il/la propri_/_ figli_/_ , deleghera' le seguenti persone

(Non potrà essere un minore e si dovrà presentare con documento d'identità)

1.	
2.	
3.	
Cognome e nome	Grado di parentela

La scuola e ogni suo dipendente saranno esonerati, da qualsiasi responsabilità per qualsivoglia incidente che dovesse capitare al bambino/ragazzo, assumendosi i sottoscritti, per contro ogni relativa responsabilità al riguardo.

AUTORIZZAZIONE USCITE NELL'AMBITO DEL COMUNE:

Autorizza il/la proprio/a figlio/a ad effettuare con la propria classe brevi uscite nell'ambito del Comune

DICHIARA

Che il proprio figli_

presenta allergie alimentari per _____ (allega cert. Medico)

Non presenta allergie alimentari

CHIEDE

MENU' ALTERNATIVO PER MOTIVI ETICI E/O RELIGIOSI

SI NO

Se sì, Non può assumere i seguenti alimenti: _____

COMUNICA I SEGUENTI DATI (per INVALSI)

Padre _____ titolo di studio _____ professione _____
Nome e Cognome

Madre _____ titolo di studio _____ professione _____
Nome e Cognome

Data _____

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

_____ (*)/_____ (*)

(Padre) (Madre)

(*) Dichiaro di aver messo a conoscenza l'altro genitore (di cui non compare la firma) della scelta effettuata (dichiarazione resa ai sensi D.P.R. 445/2000).