

ANNO SCOLASTICO السنة الدراسية \_\_\_\_\_ ISTITUTO COMPRENSIVO DI المعهد الشامل \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_  
 فرع \_\_\_\_\_ الصف \_\_\_\_\_ الف فصل \_\_\_\_\_

Cognome e nome dell'alunno \_\_\_\_\_  
 اسم ولقب التلميذ \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 العنوان \_\_\_\_\_ الهاتف ف \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici durante l'orario scolastico

أرقام هاتفية أخرى طوال اوقات المدرسي

- |   |                              |
|---|------------------------------|
| 1. Numero di telefono _____<br>رقم الهاتف ف _____ | risponde _____<br>يجيب _____ |
| 2. Numero di telefono _____<br>رقم الهاتف ف _____ | risponde _____<br>يجيب _____ |
| 3. Numero di telefono _____<br>رقم الهاتف ف _____ | risponde _____<br>يجيب _____ |

**Si ricorda di avvisare la scuola in caso di cambiamento del numero di telefono.**

للتذكير ، عند تغيير رقم الهاتف عليكم بتبليغ المدرسة

Medico curante dell'alunno \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 طبيب خاص للتلميذ \_\_\_\_\_ الهاتف \_\_\_\_\_

EVENTUALI INDICAZIONI ALTERNATIVE DELLA FAMIGLIA: segnalazione di eventuali patologie esistenti e/o allergie agli alimenti o ad altro:

تعليمات من العائلة و اشارة لاحتمال وجود امراض معينة أو حساسية  
 عند عدم تحمل الطعام بشكل طبيعي , عليكم احضار شهادة طبية

---



---



---



---



---

**AUTORIZZO**

أرخص

Mio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi nel territorio del comune (biblioteca, parco, mercato durante l'anno scolastico e in orario scolastico

انجاز خرجات راجلا الى منطقة البلدية ( مكتبة حديدية , سوق ) خلال الوقت المدرسي طوال السنة الدراسية لابني / اتي

Nell'ambito della attività didattiche vengono effettuate riprese fotografiche e/o cinematografiche nelle quali può comparire l'immagine del proprio figlio. Tali riprese possono essere utilizzate per scopi didattici (es. mostre e allestimenti vari).

خلال انجاز أنشطة تقتطف صور و فيديوهات لابنكم ربما قد تعرض في فضاءات لغرض ثقافي

Firma per l'autorizzazione

توقيع بالتفويض

I sottoscritti الموقعين أسفله \_\_\_\_\_ padre/ الأب

\_\_\_\_\_ madre/ الأم

Genitori dell'alunno/a والدي التلميذ \_\_\_\_\_ Classe القسم \_\_\_\_\_ Sezione الفصل \_\_\_\_\_

Dichiarano di aver letto ed accettato quanto sopra

يعلنوا بقرائة و موافقة كل ما كتب أعلاه

Data \_\_\_\_\_

التاريخ

Firma del padre \_\_\_\_\_

توقيع الاب

Firma della madre \_\_\_\_\_

توقيع الام