

ANNO SCOLASTICO _____ **ISTITUTO COMPRENSIVO DI** _____
 साल _____ स्कूल _____

Plesso _____ **Classe** _____ **Sezione** _____
 स्कूल _____ क्लास _____

Cognome e nome dell'alunno _____
 छात्र _____

Indirizzo _____ **Telefono** _____
 पता _____ फोन _____

Altri recapiti telefonici durante l'orario scolastico
 और फोन नंबर

1. **Numero di telefono** _____ **risponde** _____
 नंबर _____ नंबर वाले का नाम _____

2. **Numero di telefono** _____ **risponde** _____
 नंबर _____ नंबर वाले का नाम _____

3. **Numero di telefono** _____ **risponde** _____
 नंबर _____ नंबर वाले का नाम _____

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

EVENTUALI INDICAZIONI ALTERNATIVE DELLA FAMIGLIA: segnalazione di eventuali patologie esistenti e/o allergie agli alimenti o ad altro (per intolleranze alimentari portare certificato medico):

और जानकारी ,अगर कोई बिमारी है,कोई ईलरजी है

AUTORIZZO

अनुमति

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

मेरे बच्चे को स्कूल के बाहर पैदल जाने की अनुमति देते हैं (पार्क, मारकिट, लाईब्रेरी)

Firma per l'autorizzazione

हस्ताक्षर

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) e possono essere messe sul sito della scuola.

फोटो खींचने और उसे स्कूली मकसद से उपयोग करने की अनुमति देते हैं

Firma per l'autorizzazione

हस्ताक्षर

I sottoscritti _____

padre/पिता

में _____

madre/ माता

Genitori dell'alunno/a _____

Classe _____

Sezione _____

छात्र

कलास

Dichiarano di aver letto ed accettato quanto sopra

ऊपर लिखी जानकारी को पढ़ने के बाद सवीकार करता हूँ।

Data _____

तिथि

Firma del padre _____

पिता के हस्ताक्षर

Firma della madre _____

माता के हस्ताक्षर