

ANNO SCOLASTICO _____ **ISTITUTO COMPRENSIVO DI** _____
ÑO ESCOLAR _____ **INSTITUTO COMPRENSIVO DE** _____

Plesso _____ Classe _____ Sezione _____
 Edificio _____ Grado _____ Sección _____

Cognome e nome dell'alunno _____
 Apellidos y nombres del alumno _____

Indirizzo _____ Telefono _____
 Dirección _____ Teléfono _____

Altri recapiti telefonici durante l'orario scolastico
 Otros números de teléfonos durante el horario escolar

1. Numero di telefono _____ risponde _____
 Número de teléfono _____ responde _____

2. Numero di telefono _____ risponde _____
 Número de teléfono _____ responde _____

3. Numero di telefono _____ risponde _____
 Número de teléfono _____ responde _____

Si ricorda di avvisare la scuola in caso di cambiamento del numero di telefono.
Recuerde de avisar a la escuela en caso de cambio de número de teléfono.

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

EVENTUALES INDICACIONES ALTERNATIVAS DE LA FAMILIA: indicaciones de eventuales patologías existentes/ o alergias a los alimentos u otros (en caso de intolerancia alimentaria traer el certificado médico):

**AUTORIZZO
AUTORIZO**

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.

A mi hija/o a efectuar salidas a pie en el territorio del municipio (biblioteca, parque, mercado etc.) durante el año escolar y en horario de la escuela.

Firma per l'autorizzazione
Firma de la autorizaciòn

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.

En el àmbito de la actividad didàctica vienen efectuadas tomas fotogràficas / o cinematogràficas en las cuales pueden aparecer imàgenes del propio hijo/a. Tales tomas pueden ser utilizadas para fines didàcticos (ej: exposiciones y preparaciones varias) y pueden ser puestos en la pàgina web de la escuela.

Firma per l'autorizzazione
Firma de la autorizaciòn

I sottoscritti _____ padre/ padre
Los firmantes

_____ madre/ madre

Genitori dell'alunno/a _____ Classe _____ Sezione _____
Padres del alumno/a _____ Grado _____ Secciòn _____

Dichiarano di aver letto ed accettato quanto sopra
Declaran de haber leído y aceptan el documento

Data _____
Fecha

Firma del padre _____
Firma del padre

Firma della madre _____
Firma de la madre