Istituto Comprensivo Statale "*Giuseppe Dezza*"
Via Cadorna, 23 – 20077 Melegnano (MI)
Tel. 02 9834091 – Fax 02 98231916
Codice meccanografico MIIC89800D – Codice fiscale 97272320157
www.istitutodezza.edu.it

SCUOLA _____PLESSO_____

I sottoscritti

cognome e nome del padre/tutore legale _____

nato a_____ il_____ Documento d'identità_____

rilasciato da_____ il_____ scadenza _____

cognome e nome della madre/tutore legale _____

nato a_____ il_____ Documento d'identità_____

rilasciato da_____ il_____ scadenza _____

genitori /tutori dell'alunno/a _____ sezione _____

DICHIARANO CHE L'ALUNNO/A

Usufruirà del servizio mensa **SI** ☐ **NO** ☐
Usufruirà del prolungamento orario **SI** ☐ **NO** ☐
Si avvale dell'insegnamento della religione cattolica **SI** ☐ **NO** ☐

DELEGANO

al ritiro del figlio/a i sigg.:

nominativo	N° documento d'identità	Grado di parentela

Allegare fotocopia documento di identità

Si comunica che l'alunno/a non verrà consegnato/a a persone che non figurano nell'elenco sopra citato, né a minorenni.

RECAPITI TELEFONICI

ABITAZIONE	**CELLULARI**	**LAVORO**	**PARENTI/ALTRI**
Tel.	**Madre**	**Madre**	
	Padre	**Padre**	

AUTORIZZANO SI NO

il / la propri_ figli_ ad effettuare per il corrente anno scolastico uscite didattiche nell'ambito del territorio comunale di Melegnano (MI)

AUTORIZZANO SI NO

la scuola ad effettuare riprese fotografiche e/o video del proprio figlio ai fini dell'utilizzazione didattica interna sul sito della scuola, per favorire la diffusione delle attività formative dell'istituto nel rispetto dei vincoli stabiliti dal D. L.gs n.196/2003.

Tale documento ha validità triennale, eventuali modifiche verranno comunicate dai genitori

I dati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali propri della P.A. (Legge 675/1996, art.27 e succ. modifiche ed integrazioni)

Melegnano, _____

firma _____

_____