

ALLA DIREZIONE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA LUCIANO SCOTTI ETS  
VIA DE AMICIS, 1 21014 LAVENO MOMBELLO (VA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE - SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ In qualità di

- genitore/esercente la responsabilità genitoriale       tutore       affidatario

CHIEDE

l'iscrizione a codesta scuola per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del/la bambino/a

\_\_\_\_\_ (cognome e nome del/la bambino/a)

\_\_\_\_\_ (Codice Fiscale del/la Bambino/a)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), in via/piazza \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

SCUOLA DELL'INFANZIA

SEZIONE PRIMAVERA

CHIEDE di avvalersi SOLO PER SEZIONE PRIMAVERA

dell'orario ordinario delle attività educative dalle ore 8.30 alle ore 16.00 per cinque giorni settimanali  
oppure

dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia dalle ore 8.30 alle ore 13.30 con il pasto.

DICHIARA INOLTRE:

1. Di essere a conoscenza che la Scuola è una scuola paritaria ai sensi della L. 62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali in materia di istruzione dell'infanzia;
2. Di condividere il progetto educativo ispirato ai valori cristiani della vita; di essere consapevoli che l'IRC è parte integrante del progetto educativo di questa scuola paritaria cattolica/ispirazione cristiana e rappresenta un aspetto culturale irrinunciabile per la formazione della persona nel rispetto degli alunni di diverse culture, e di scegliere che il/la proprio/a figlio/a si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica svolto secondo le modalità previste dalla normativa e nel pieno rispetto della libertà di coscienza di ciascun/a bambino/a;
3. Di aver ricevuto il regolamento interno della scuola e di accettarne il contenuto in particolare le norme che riguardano l'organizzazione scolastica;

4. Di prendere atto che l'azione formativa della Scuola, tesa ad agevolare l'adempimento dei compiti educativi propri della famiglia, viene svolta in stretta collaborazione con la famiglia stessa alla quale è richiesto di partecipare attivamente alla vita della scuola.

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

## I SOTTOSCRITTI:

DATI DEL PADRE o di chi ne fa le veci

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

DATI DELLA MADRE o di chi ne fa le veci

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

ALTRI RECAPITI TELEFONICI (si raccomanda di comunicare eventuali cambi)

Nonni paterni \_\_\_\_\_  
Nonni materni \_\_\_\_\_  
Altri (specificare) \_\_\_\_\_

CHIEDONO di poter usufruire dei seguenti servizi aggiuntivi:

- Pre-Scuola (dalle 7.30 alle 9.00)
- Post-Scuola (dalle 15.45 alle 17.30)
- Scuolabus

DICHIARANO:

Di aver preso visione del "PIANO DI OFFERTA FORMATIVA - PTOF".  
(E possibile prenderne visione e scaricarlo direttamente dal sito della scuola [www.asiloscotti.it](http://www.asiloscotti.it))

Di aver sottoposto il/la proprio/a figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie.

Art. 3 In ottemperanza con quanto previsto dal Testo del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, (in Gazzetta Ufficiale - Serie generale - n. 130 del 7 giugno 2017, coordinato con la legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119 recante: «Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci.» i bambini che si iscrivono nei servizi per l'infanzia 0/6 anni devono essere in regola con quanto previsto dalla norma.

Che il bambino/a ha/ha avuto particolari necessità legate alla salute (specificare)

---

---

---

---

---

Avviso di pagamento retta ed eventuali servizi aggiuntivi intestati a:

---

(indicare cognome, nome e codice fiscale)

Si informa che, come da normativa vigente, la detrazione per spese scolastiche può essere richiesta solo con pagamento tracciabile (bonifico/POS) e al nominativo intestatario del conto corrente.

I sottoscritti dichiarano, ai sensi delle vigenti norme in materia di autocertificazione, che i dati sopraindicati sono veritieri.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

## DELEGA AL RITIRO

I sottoscritti:

(cognome e nome del padre) \_\_\_\_\_

(cognome e nome della madre) \_\_\_\_\_

in qualità di:

O genitori/esercanti la responsabilità genitoriale

O tutori

O affidatari

di \_\_\_\_\_

(cognome e nome del/la bambino/a)

autorizzano il personale scolastico e sollevano la Scuola da ogni responsabilità nell'affidare il/la proprio/a figlio/a alle persone indicate di seguito a partire dall'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ e fino al termine della frequenza o fino a revoca scritta.

COGNOME	NOME	RUOLO

**E' OBBLIGATORIO CONSEGNARE LE FOTOCOPIE DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DELEGATI**

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY (art 13, Regolamento UE 679/16)

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che il Regolamento UE 679/16 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Nella nostra struttura sono in vigore procedure operative che coinvolgono tutti gli operatori sia con mansioni amministrative, che didattiche, che ausiliarie.

Fra i dati personali che Le vengono richiesti per la compilazione della Scheda Personale ci è necessario richiederle anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del fanciullo. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento predetto Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

- 1) I dati personali e le informazioni riguardanti il fanciullo ed i componenti del nucleo familiare vengono richiesti al fine di:
  - a) Gestire nel miglior modo possibile l'inserimento del fanciullo nella nostra struttura educativa;
  - b) Valutare il livello di autonomia personale del fanciullo;
  - c) Organizzare le attività nelle quali il fanciullo verrà inserito (sia interne che esterne: gite, visite);
  - d) Essere in grado di rintracciare un adulto in caso di necessità (numeri di telefono, indirizzi email);
  - e) Adempiere agli obblighi amministrativi (emissione di ricevute di pagamento)
- 2) Il conferimento dei dati e delle informazioni richieste è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte al punto 1);
- 3) Alcuni dati, anche sensibili, potranno essere comunicati, cioè trasmessi ad un soggetto determinato, solamente se tale comunicazione risulti necessaria al perseguimento delle finalità descritte al punto 1). Per queste comunicazioni è necessario raccogliere il Suo consenso. La mancanza del consenso ci esporrebbe alla impossibilità di operare nell'interesse del fanciullo. Per le operazioni indispensabili per la tutela della salute del fanciullo stesso ci considereremo autorizzati senza limitazione alcuna. A titolo di esempio indichiamo, fra gli ambiti di comunicazione possibili:
  - a) Enti pubblici che abbiano titolo per richiedere l'invio di dati o informazioni (comuni, Ufficio Scolastico Provinciale e Regionale, ASL, assistenti sociali);
  - b) Società di servizi amministrativi o di controllo della qualità dei servizi oggetto della nostra offerta;
  - c) Personale medico, paramedico o amministrativo di strutture sanitarie impiegato in attività di controllo, di prevenzione o di assistenza;
  - d) Compagnie di assicurazione, periti o altri soggetti coinvolti nella definizione di pratiche di rimborso a seguito di infortuni.
- 4) I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, tranne quanto previsto al punto successivo, né saranno oggetto di diffusione, ad esempio a mezzo web o materiale divulgativo delle attività della nostra struttura, senza il vostro preventivo consenso scritto;
- 5) Per la gestione delle attività viene utilizzata una procedura informatizzata, denominata IdeaFism, che prevede il posizionamento dei dati presso un portale web gestito da un autonomo Titolare che opera in qualità di responsabile dei trattamenti esterni attenendosi alle misure di sicurezza da noi richieste;
- 6) In caso ritenga necessario portarci a conoscenza di vincoli religiosi o di qualsiasi natura, dei quali si debba tenere conto nelle attività nelle quali il fanciullo potrà essere inserito, Lei è pregato di darcene comunicazione con le modalità che le verranno indicate;
- 7) Durante le attività che verranno effettuate nel corso dell'intero percorso formativo, verranno prodotte, a cura del personale insegnante, valutazioni, relazioni, schede didattiche, che potranno contenere riferimenti, dati o informazioni, relativi al fanciullo. Questi materiali confluiranno, unitamente al materiale prodotto durante le

attività, nel Fascicolo Personale che accompagnerà il fanciullo nel suo percorso scolastico; relativamente a questa documentazione le comunichiamo che:

- a) Al termine il fascicolo verrà consegnato alla famiglia;
  - b) Una copia del fascicolo potrà essere consegnata agli insegnanti della scuola successiva nella quale il fanciullo verrà inserito;
  - c) Una copia verrà conservata presso la nostra struttura al fine di documentare l'attività svolta. Questa conservazione potrà avvenire soltanto con il Suo consenso esplicito. La documentazione che ci autorizzerà a conservare verrà tenuta in archivi appositi accessibili soltanto sotto il diretto controllo del Responsabile dei Trattamenti.
- 8) Durante le attività è possibile che vengano effettuate riprese video o scatti fotografici al fine di documentare quanto svolto. Nella maggior parte dei casi questa è una necessità didattica, in altri casi documentale. In ogni caso l'ambito di diffusione delle immagini è esclusivamente interno e funzionale alle finalità descritte al punto 1);
  - 9) In caso si verifichi la necessità di utilizzare le immagini in ambiti più generici o indeterminati, ad esempio pubblicazioni o proiezioni pubbliche, Le verrà chiesto un apposito consenso;
  - 10) Secondo un pronunciamento del Garante della Protezione dei Dati Personali informiamo che è possibile effettuare riprese o fotografie da parte dei familiari dei fanciulli frequentanti la scuola purché durante occasioni pubbliche di feste, ricorrenze, o attività aperte purché le immagini non siano destinate alla diffusione o ad un uso commerciale ma solo ad un uso familiare;
  - 11) Le verrà chiesto di indicare i nominativi di altre persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico dell'alunno. L'elenco potrà essere aggiornato mediante una Sua comunicazione scritta in qualsiasi momento. L'autorizzazione al ritiro solleva la Scuola da ogni responsabilità civile o penale per eventuali incidenti;
  - 12) Titolare del trattamento è la scrivente "SCUOLA DELL'INFANZIA LUCIANO SCOTTI ETS";
  - 13) Responsabile dei trattamenti è ANNAMARIA MARTELOSSI alla quale potrà rivolgersi, presso i recapiti della scrivente, per esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 che la legge Le riconosce, accesso, aggiornamento;
  - 14) Le ricordiamo che potrà sempre rivolgersi all'autorità di controllo per proporre un reclamo sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)
  - 15) Responsabili per i trattamenti esterni: per il portale IdeaFism: "Federazione Italiana Scuole Materne", via della Pigna, 13/A – 00186 Roma RM, IT

CONSENSO AL TRATTAMENTO – INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di PADRE

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di MADRE

Dell'alunno/a: \_\_\_\_\_

A seguito dell'informativa fornitami dichiaro di averne letto il contenuto ed esprimo il mio consenso al trattamento dei dati necessari al perseguimento delle finalità espresse. In particolare, relativamente ai punti:

- Trattamento e comunicazione dei dati sensibili per le finalità dichiarate al punto 1) e negli ambiti descritti al punto 3), consapevole delle conseguenze di una eventuale negazione del consenso:

do il consenso                       nego il consenso

- Punto 6): vincoli religiosi o di altra natura:

do il consenso                       nego il consenso

- Punto 7/c): conservazione del Fascicolo Personale

do il consenso                       nego il consenso

- Punto 11): elenco delle persone autorizzate al ritiro, al termine dell'orario scolastico, del fanciullo: il presente elenco potrà essere aggiornato solo mediante comunicazione scritta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
Padre o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
Madre o chi ne fa le veci

## INFORMATIVA ALLERGENI

### INFORMATIVA INERENTE LA PRESENZA NEGLI ALIMENTI DI SOSTANZE O PRODOTTI CHE PROVOCANO ALLERGIE O INTOLLERANZE - REGOLAMENTO UE 1169/2011

Carissimi Genitori,

dal 13/12/2014 è diventata obbligatoria, in tutta Europa, l'applicazione del regolamento UE 25/10/2011 nr. 1169, relativo alla fornitura di informazioni sugli alimenti ai consumatori. Questo si applica a tutti gli alimenti destinati al consumatore finale, compresi quelli forniti dalle collettività.

In ottemperanza a quanto richiesto dal Reg. CE 1169/11 e dalla successiva Circolare del Ministero della Salute del 06/03/2015, Vi segnaliamo di aver provveduto a indicare nel menù della mensa scolastica tutti gli allergeni stabiliti dall'Allegato II del regolamento citato - Sostanze o prodotti che provocano allergie o intolleranze. Si riporta qui sotto elenco:

1	Cereali contenenti glutine e prodotti derivati (grano, segale, orzo, avena, farro, kamut)	8	
2	Uova e prodotti a base di uova	9	
3	Pesce e prodotti a base di pesce	10	
4	Latte e prodotti a base di latte	11	
5	Sedano e prodotti a base di sedano	12	
7		14	

E' possibile quindi consultare l'apposita documentazione (libro ingredienti/allergeni) che verrà fornita, a richiesta, dal personale incaricato.

Si segnala che è comunque sempre a disposizione il menù del giorno esposto nella ns bacheca all'ingresso della scuola.

Si ricorda altresì che in caso di intolleranze o allergie riscontrate nell'alimentazione dell'alunno iscritto occorre compilare la modulistica inerente, da richiedere alla scuola, e occorre allegare certificato del medico pediatra o di altro medico abilitato. La modulistica specifica è da compilare anche in caso di diete diversificate per motivi religiosi/etici.

Siamo a Vs completa disposizione per eventuali chiarimenti.

Presidente del Consiglio di Amministrazione

Annamaria Martelossi

I sottoscritti genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ dichiarano di essere stati informati rispetto a:

INFORMATIVA INERENTE LA PRESENZA NEGLI ALIMENTI DI SOSTANZE O PRODOTTI CHE PROVOCANO ALLERGIE O INTOLLERANZE REGOLAMENTO UE 1169/2011

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## RETE

La quota per la prima iscrizione dovrà essere versata attraverso Bancomat/Carta di Credito (in segreteria) oppure con bonifico bancario alle seguenti coordinate:

CONTO CORRENTE INTESTATO A: Scuola dell'Infanzia Luciano Scotti ETS  
IBAN: IT67Z0306909606100000194450  
CAUSALE: Cognome e Nome del/la bambino/a, iscrizione Anno Scolastico 20../20..

Copia del pagamento dovrà essere consegnata presso la Segreteria alla riconsegna dei moduli compilati entro il 31 gennaio. L'iscrizione sarà ritenuta confermata solo dopo il pagamento della stessa.

L'iscrizione si intende rinnovata automaticamente di anno in anno e la quota per i successivi anni deve essere corrisposta entro il 31 gennaio (comunicare eventuale ritiro entro tale data).

In caso di ritiro dalla frequenza, la comunicazione deve pervenire per iscritto alla Direzione (la quota di iscrizione non verrà restituita).

## SCUOLA DELL'INFANZIA

La quota di iscrizione è di 105 euro annuali comprensiva di quota inail

DESCRIZIONE	IMPORTO
Retta mensile Residenti	€ 160,00
Retta mensile non residenti	€ 180,00
Buono Pasto (al giorno)	€ 5,00
Pre Scuola (al mese)	€ 30,00
Post Scuola (al mese)	€ 30,00
Scuolabus (al mese)	€ 40,00
Pre o Post Scuola uso saltuario (al giorno)	€ 5,00

## SEZIONE PRIMAVERA

La quota di iscrizione è di 90 euro annuali

DESCRIZIONE	IMPORTO
Retta mensile full time	€ 350,00
Retta mensile part time	€ 300,00
Buono Pasto (al giorno)	€ 5,00

Il versamento da corrispondere per la frequenza deve essere effettuato entro il giorno 10 di ogni mese attraverso Bancomat/Carta di Credito (in segreteria) oppure bonifico bancario alle seguenti coordinate:

CONTO CORRENTE INTESTATO A: Scuola dell'Infanzia Luciano Scotti ETS  
IBAN: IT67Z0306909606100000194450  
CAUSALE: Cognome e Nome del/la bambino/a, mese di riferimento

Il Consiglio di Amministrazione si riserva la possibilità di eventuali modifiche agli importi delle rette comunque comunicato con preavviso scritto di almeno due mesi.

Il mancato pagamento di due rette consecutive comporta la non ammissione alla frequenza scolastica; non sarà ritenuta valida l'iscrizione all'anno successivo per chi non risultasse in regola con i pagamenti precedenti. Così anche per l'ammissione alla frequenza di fratelli, qualora risultassero in sospeso i pagamenti precedenti.

La mancata Frequenza prolungata alla Scuola per vari motivi comporta comunque il pagamento della quota fissa della retta mensile pari a €. 160 per i residenti nel Comune di Laveno Mombello e €. 180 per i non residenti, come mantenimento del posto.

Il Consiglio di Amministrazione ha deliberato di riservare una tariffa agevolata ad un numero di bambini/e residenti da definire annualmente, previa valutazione dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune, tenendo conto del parametro ISEE.

Il presente documento ha validità triennale per i suoi contenuti formativi.

Certi di poter contare sulla vostra collaborazione, speriamo che le informazioni date possano risultare chiare ed utili per poter vivere insieme un proficuo percorso educativo. Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti.

LA DIREZIONE

PAGINA VOLTAMENTE LASCIATA IN BIANCO

MODULO ACCETTAZIONE REGOLAMENTO INTERNO  
(COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO)

I sottoscritti:

(PADRE o chi ne fa le veci)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

(MADRE o chi ne fa le veci)

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

genitori/tutori/affidatari del/la bambino/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

DICHIARANO

Di aver preso attenta visione del Regolamento Interno della Scuola dell'Infanzia Luciano Scotti ETS e di accettarlo in ogni sua parte.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI ETICO/RELIGIOSI (da rinnovare ogni anno)

Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_

CHIEDE

una dieta speciale per motivi etico/religiosi che prevede:

- l'esclusione di carne di maiale e derivati;
- l'esclusione di tutti i tipi di carne e derivati;
- l'esclusione di pesce;
- l'esclusione di uova;
- altro: specificare \_\_\_\_\_
- dieta vegetariana;
- dieta vegana.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003 (art. 13)

RICHIESTA DIETA SPECIALE DI TIPO SANITARIO (da rinnovare ogni anno)

Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che venga somministrata la seguente dieta per motivi di salute:

---

---

---

---

Allego la certificazione medica che riporta la durata della dieta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs. 196/2003 (art. 13)

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO

Tenuto conto della possibilità di effettuare attività didattiche nelle vicinanze della scuola per prendere contatto con l'ambiente circostante, i sottoscritti:

DATI DEL PADRE o di chi ne fa le veci

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

DATI DELLA MADRE o di chi ne fa le veci

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Nella qualità di genitori/esercenti la patria potestà/tutori di

DATI DEL/LA BAMBINO/A

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

AUTORIZZANO

la partecipazione del/la loro figlio/a ad uscite entro il territorio COMUNALE senza l'uso di mezzi di trasporto e sempre con la sorveglianza responsabile delle docenti.

Luogo e Data, \_\_\_\_\_

Firma del Padre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

Firma della Madre o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_