

## INFORMAZIONI ALUNNO

Alunno/a \_\_\_\_\_ scuola dell'infanzia/primaria/secondaria 1° gr.  
di \_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori

\_\_\_\_\_  
(genitore 1) (genitore 2)

dell'alunno \_\_\_\_\_

1. In caso di necessità si comunicano i seguenti recapiti telefonici/e-mail:

n. tel. Casa \_\_\_\_\_

n° cellulare genitore 1 \_\_\_\_\_ n. tel. luogo di lavoro del genitore 1 \_\_\_\_\_

n° cellulare genitore 2 \_\_\_\_\_ n. tel. luogo di lavoro del genitore 2 \_\_\_\_\_

n. tel. di (zii, nonni o altra persona delegata in caso di emergenza):

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

Indirizzo e-mail genitore 1 \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail genitore 2 \_\_\_\_\_

2. Altre notizie che i genitori intendono fornire:

- allergie certificate  SI  NO
- necessità di uso di farmaci durante l'attività didattica  SI  NO
- altro \_\_\_\_\_

3. Indirizzo attuale: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore 1

.....

Firma del genitore 2

.....