



Scuola Primaria Paritaria N. S. della Neve
 Via Manzoni 7 - 17100 Savona
 Tel. 019.8385385 Fax. 019.8489352
 e-mail scuolanevesavona@gmail.com
 info: nevesvinforma@gmail.com

ANNO SCOLASTICO

IO SOTTOSCRITT.....

GENITORE DI AUTORIZZO MI.... FIGLI.....

1. AD USCIRE IN PIAZZA SISTO IV PER LE ATTIVITA'
 RICREATIVE

(quotidianamente solo 3°- 4° e 5°; solo in via eccezionale 1° e 2°)

2. AD USCIRE DA SCUOLA:

(barrare con una crocetta dove interessa e compilare la tabella)

- DA SOLO/A
- ACCOMPAGNATO DA UN QUALUNQUE GENITORE DI UN
 BAMBINO DELLA STESSA SCUOLA/CLASSE
- ACCOMPAGNATO DA:

NOME E COGNOME	GRADO DI PARENTELA
	PADRE
	MADRE
	FRATELLO/SORELLA

	Indicare se baby sitter, segretaria...

Indicare numeri telefonici utili alla scuola per rintracciare in caso di necessità
 (specificando a chi appartengono)

Tel.	
Tel.	
Tel.	
Tel.	

Firma.....

Indirizzo email presso il quale desidero ricevere
 avvisi/informazioni dalla scuola:

.....

Indirizzo di residenza del bambino (non di domicilio):

.....

	Indicare se baby sitter, segretaria...