

ANAGRAFICA GENITORI/ALUNNI

Noi sottoscritti

_____ e

Genitori esercenti la responsabilità genitoriale/**tutore/affidatario** dell'alunno/a

Nome e Cognome **Alunno/a** _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Scuola _____

Plesso _____ classe _____

COMUNICHIAMO

I seguenti **contatti per casi di necessità** e immediata reperibilità. (Indicati in ordine di priorità)

1) Nome e Cognome _____

Telefono _____

2) Nome e Cognome _____

Telefono _____

3) Nome e Cognome _____

Telefono _____

4) Nome e Cognome _____

Telefono _____

La compilazione del documento è obbligatoria. Si ricorda essere responsabilità dei genitori/tutore accertarsi che le persone individuate siano effettivamente reperibili in tempi brevi.

Milano, lì _____

Firma genitore _____

Firma genitore _____

Firma eventuale Tutore/Affidatario _____

Nel caso di firma di un solo genitore compilare qui sotto

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317, 337 ter e 337 quater Cod. Civ., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma _____