



Cognome e nome dell'alunno/a .....Plesso.....

Residente a ..... Via ..... n° .....

**In caso di necessità telefonare ai seguenti numeri telefonici:**

- CASA N° .....
- LAVORO PADRE N° .....
- LAVORO MADRE N° .....
- NONNI N° .....
- ALTRO N° .....
- ALTRO N° .....

**L'alunno/a usufruirà dei servizi di:**

- Pre-scuola  Post-scuola  Trasporto pullman  Attività integrative  Mensa

Specificare se l'alunno soffre di particolari allergie o intolleranze alimentari:

.....

L'alunno/a per uscire dalla scuola (in caso di necessità anche anticipatamente) verrà prelevato dai genitori o solo ed esclusivamente dalle persone delegate esonerando la scuola da ogni responsabilità:

- persona/e maggiorenne/i DELEGATI dai genitori:

.....

**(E' necessario portare la fotocopia della carta di identità di ogni adulto delegato).**

- E' autorizzato a prendere il pullman

I genitori devono istruire l'alunno/a in modo che rientri nell'edificio scolastico se non trova all'uscita la persona per la presa in consegna.

**Informativa art. 13** Regolamento UE 2016/679 GDPR per genitori e alunni  
 (visionabile sul sito della scuola [www.scuolacesate.edu.it](http://www.scuolacesate.edu.it))

- autorizzano le riprese fotografiche e filmate da utilizzare per attività scolastiche
- non autorizzano le riprese fotografiche e filmate da utilizzare per attività scolastiche
- autorizzano le uscite didattiche sul territorio
- non autorizzano le uscite didattiche sul territorio

Cesate, .....

**FIRMA DEI GENITORI**

.....  
 .....