

Anno scolastico 2019/2020

Classe dei.....

Cognome e nome del bambino/a

.....

Vi chiediamo cortesemente di compilare in tutte le sue parti il seguente MODULO INFORMATIVO sulla vostra famiglia che verrà usato a scopo scolastico organizzativo all'interno della scuola dell'infanzia

IO SOTTOSCRITTO GENITORE

SOTTOSCRIVO

I NUMERI TELEFONI DELLE PERSONE ALLE QUALI LA SCUOLA DELL'INFANZIA PUO' FARE COMUNICAZIONI URGENTI (febbre o incidenti al bambino, verifica dei nominativi dei delegati per le uscite ecc)

MAMMA(specificare nome e cognome).....

PAPA' (specificare nome e cognome).....

ALTRO(specificare nome e cognome).....

ALTRO(specificare nome e cognome).....

ALTRO(specificare nome e cognome).....

ALTRO(specificare nome e cognome).....

AUTORIZZO

Il ritiro del/della bambino/bambina, sopra citato, da parte delle seguenti persone:

Signor/a.....

Signor/a.....

Signor/a.....

Signor/a.....

Signor/a.....

Il ritiro del/della bambino/bambina da parte delle suddette persone, deve essere comunque comunicate giornalmente alla maestra di classe

AUTORIZZO

Le maestre a far assaggiare prodotti dolciari, caseari, prodotti cucinati a scuola dai bambini (Pizza, biscotti ecc.), frutta e verdura durante attività didattiche

SI

NO

Se NO cosa non può assaggiare?.....

Data..... Firma.....