



ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "RITUCCI" CITTA' SANT'ANGELO

Plesso di _____ Classe _____ Sez. _____

Anno Scolastico 2012/3

SCHEMA INFORMATIVA

Alunn _____, nat _____ a _____ (prov. _____)

Il _____ residente a _____ in via _____

Tel. _____ cell. _____ cell. _____

Medico pediatra _____ tel. _____

Altri recapiti utili (nonni, zii, ecc..) _____

Trasporto

- usufruisce del trasporto scolastico
- viene ripreso all'uscita dai genitori
- viene delegato al ritiro il/la Sig./Sig.ra _____
Nat. _____ a _____ il _____

Mensa

- fruisce del servizio mensa: non è affett _____ da intolleranze alimentari
 - è affett _____ da intolleranze alimentari (allega certificato medico)
 - è affett _____ da allergie alimentari (allega certificato medico)
 - menù speciale per motivi religiosi (indicare cibi da escludere) _____
- Non usufruisce del servizio mensa

Religione cattolica

- Si
- No **in alternativa** Attività didattiche e formative
 - Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
 - Uscita da scuola

In caso di urgenza, determinata da improvviso malessere del bambino, si delegano gli insegnanti di classe a prendere decisioni informandone appena possibile le famiglie.

I genitori, inoltre, si impegnano a comunicare eventuali variazioni alle notizie fornite nella presente scheda.

(Firma dei genitori esercenti la patria potestà)