

CONTATTI DI REPERIBILITA' DEI FAMILIARI DEL MINORE

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ sez _____ del Plesso _____

DICHIARANO

DI ESSERE RAGGIUNGIBILI AI SEGUENTI NUMERI:

PADRE: Cognome _____ Nome _____

Telefono 1 (personale) _____

Telefono 2 (lavoro) _____

MADRE: Cognome _____ Nome _____

Telefono 1 (personale) _____

Telefono 2 (lavoro) _____

In caso di impedimento si fornisce anche il seguente numero di telefono _____

Appartenente al sig. _____

N.B. È fondamentale la famiglia sia sempre raggiungibile attraverso i numeri di telefono indicati, tale condizione consentirà al personale scolastico di poter fornire, in caso di emergenza, informazioni tempestive rispetto alla salute dei bambini e di pianificare con la famiglia le modalità di intervento più utili a gestire eventuali situazioni critiche.

