



**RICHIESTA RECAPITO GENITORI  
E PERSONE AUTORIZZATE**

I sottoscritti (cognome e nome).....  
.....  
in qualità di genitori/ tutori dell'alunno/a.....  
nato/a a ..... il ..... residente a .....  
via ..... n° ..... Tel .....  
frequentante la classe ..... sez. ....  
della Scuola ..... di .....

**COMUNICANO**

alla scuola i seguenti recapiti da utilizzare in caso di necessità.  
I genitori, o chi per essi, verranno tempestivamente avvisati al recapito indicato, dove dovranno essere reperibili.

**AUTORIZZANO**

in caso di emergenza il personale della scuola, docente e ATA, a prestare il primo soccorso e/o accompagnare se necessario il proprio/a figlio/a presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Magenta o altra struttura ospedaliera individuata in caso intervento del 118, qualora impossibilitati ad essere presenti.

I genitori verranno tempestivamente avvertiti ai recapiti indicati dove dichiarano di essere reperibili:

RECAPITO		Via	Telefono
<b>Genitori</b>	Abitazione		
Madre	Lavoro		
Padre	Lavoro		
Altre persone autorizzate *	Nominativo		
MEDICO CURANTE	Nominativo		

TESSERA SANITARIA N.

Luogo e data, .....

FIRMA di entrambi i genitori/tutori

.....  
.....

\* Si allega copia del documento di identità della persona delegante e della persona delegata