

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico C. Pisacane
di Padula

SCHEDA NOTIZIE ALUNNO/A

COGNOME _____ NOME _____

NAT__ A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

C.F. _____

PADRE (o Tutore)

COGNOME _____ NOME _____

NAT__ A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

C.F. _____ E-MAIL _____

TEL. _____ CELL. _____

MADRE (o Tutore)

COGNOME _____ NOME _____

NAT__ A _____ PROV. _____ IL _____

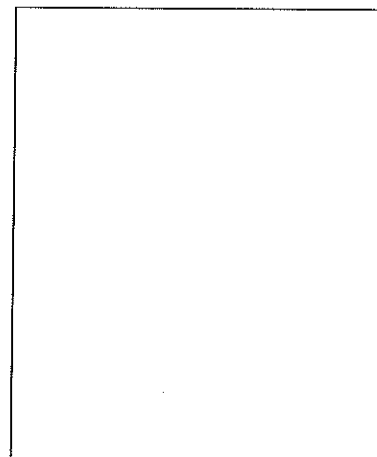
RESIDENTE IN _____ VIA _____ N. _____

C.F. _____ E-MAIL _____

TEL. _____ CELL. _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 2 Legge 4 gennaio 1968 n.15 – art. 3, comma 10 Legge 15 maggio 1997 n.127 e art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998 n.403)



ATTESTAZIONE IDENTITA' PERSONALE

Autodichiarazione

Il/la Sottoscritt _____, in qualità di genitore dell'alunn _____

_____ nat _____ a _____ prov _____

il _____, iscritt _____ alla classe **PRIMA**, dichiara, sotto la propria responsabilità, che la foto
allegata alla presente corrisponde al figlio predetto.

Padula (SA), _____

Firma del genitore
(per esteso e leggibile)

ALTRI DATI

DOMANDA	RISPOSTA		SPECIFICA
	SI	NO	
Allergie e/o intolleranze a farmaci	SI	NO	
Allergie e/o intolleranze alimentari	SI	NO	
Malattie ricorrenti	SI	NO	
Farmaci utilizzati normalmente e/o farmaci salvavita	SI	NO	
Necessità di dieta alimentare diversificata	SI	NO	
Eventuale assunzione autonoma di farmaci	SI	NO	
Specificare, in caso di separazione e/o divorzio, il tipo di affidamento dal giudice (allegando documentazione a supporto)	SI	NO	
Altre notizie utili in caso di necessità	SI	NO	

I presenti dati hanno il solo scopo di gestire eventuali situazioni di emergenza con la massima sicurezza e verranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy.

I sottoscritti _____ e _____ genitori dell'alunno _____ esprimono il consenso:

- Per le brevi uscite didattiche sul territorio a piedi o con lo scuolabus SI NO
- Alle riprese foto o video legate ai progetti SI NO
- All'uso di piattaforme digitali (nello specifico GSuite) in caso di didattica a distanze e simili SI NO

Firma del/dei genitore/i
