



Ministero dell'Istruzione e del Merito

IIS "Galileo Galilei"

- Liceo Scientifico – Liceo Linguistico – Liceo Scientifico Sportivo –
Liceo delle Scienze Umane – Liceo Economico Sociale
Liceo classico "S. Grattoni"
Sezione professionale "C. Calvi "

Al Dirigente Scolastico

IIS G. Galilei

Voghera

I sottoscritti/o genitori/e

_____ (padre)

_____ (madre)

genitore dell'alunno _____ classe _____

DICHIARANO

Che sono autorizzate a richiedere informazioni sul figlio circa l'andamento didattico /disciplinare le seguenti persone :

sig. _____ grado di parentela _____

sig. _____ grado di parentela _____

Che sono autorizzate a prelevare da scuola in caso di urgenza

sig. _____ grado di parentela _____

sig. _____ grado di parentela _____

vengono forniti i seguenti recapiti telefonici per comunicazioni urgenti da parte della scuola

cell _____

cell _____

Firma (padre)

Firma (madre)

Firma tut re

Luogo e data

