

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAVALCANTI" di San Giuliano Milanese (MI)

SCHEDA INFORMATIVA		Incollare una foto dell'alunno/a (Solo per le classi prime)
ALUNNO/A _____ (Cognome e nome) Anno scolastico _____		

Data di nascita: _____ Comune di nascita _____ Provincia _____		
Telefono fisso: _____ Residenza in Via/Piazza _____ n _____		

PADRE	MADRE
Cognome:	Cognome:
Nome:	Nome:
Nato a :	Nato a :
Prov: Data di nascita	Prov: Data di nascita
Cellulare:	Cellulare:
Telef. sede lavoro: Presso:	Telef. sede lavoro: Presso:
Email:	Email:

Recapiti telefonici a cui fare riferimento in caso di necessità:	
Cognome e nome: Tel.: Cell. :	Cognome e nome: Tel.: Cell. :
Cognome e nome: Tel.: Cell. :	Cognome e nome: Tel.: Cell. :

ISTITUTO COMPRENSIVO "CAVALCANTI" di San Giuliano Milanese (MI)

Indicare solo le caselle di interesse

L'alunno/a :

- ☐ Usufruisce del servizio di pre-scuola
- ☐ Usufruisce del servizio di post-scuola
- ☐ Usufruisce del servizio di trasporto scolastico
- ☐ Usufruisce del servizio di refezione scolastica

Indicare se l'alunno/a soffre di intolleranze alimentari o allergie, se deve seguire diete o cure mediche particolari _____

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lvo 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR 2016/679 (cfr. Normativa integralmente riportata sul sito dell'Istituto all'indirizzo www.icscavalcanti.edu.it)

Data _____

Firma di entrambi i genitori
