Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "Silvio Pellico"
Piazza Europa, 9 – 20010 Arluno (Mi) - Tel.029017001 - 0290376529 - Fax 02 90376792
Cod. Mecc. MIIC860003 - Cod. Fiscale 93527540152 - SITO WEB: www.icspellico.edu.it
e-mail:MIIC860003@istruzione.it; comprensivosilviopellico@gmail.com PEC: MIIC860003@pec.istruzione.it

SCUOLA …… CLASSE .....SEZ……

I genitori del/della alunno/a …… ……

residente a ……..in via……n.....

autorizzano

il personale della scuola, docente e non docente, a prestare il primo soccorso e/o accompagnare il proprio figlio/a presso il Pronto Soccorso dell'ospedale di Magenta, qualora i genitori o chi ne fa le veci fossero impossibilitati ad essere presenti.
I genitori o chi per essi, verranno tempestivamente avvisati al recapito indicate dove dovranno essere certamente reperibili.

RECAPITO		VIA	TELEFONO
Genitori	Casa		
Padre	Lavoro		
Madre	Lavoro		

Persona/e autorizzata/e nominativo	VIA	TELEFONO

Medico curante nominativo……..

Tessera sanitaria n……

Data

Firma di entrambi i genitori*: ..... ……

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la suddetta istanza sia stata condivisa.