Strategia Aree Interne
Città Vallo di Diano

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA,SECONDARIA DI PRIMO GRADO, LICEO SCIENTIFICO

Sito web: www.icpadula.edu.it

Sede AMMINISTRATIVA e LICEO SCIENTIFICO: via Salita dei Trecento – 84034 PADULA (SA)
Tel.0975 77130 – cod. mecc. SAPS070007 – C.F.92006850652
e-mail: saic86900d@istruzione.it – saps070007@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it
Sede COMPRENSIVO: via Dante Alighieri 32 – 84034 PADULA (SA)
Tel. 0975 77052 – cod. mecc. SAIC86900D
E-mail: saic86900d@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it

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.** _____

Strategia Aree Interne
Città Vallo di Diano

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA,SECONDARIA DI PRIMO GRADO, LICEO SCIENTIFICO

Sito web: www.icpadula.edu.it

Sede AMMINISTRATIVA e LICEO SCIENTIFICO: via Salita dei Trecento – 84034 PADULA (SA)
Tel.0975 77130 – cod. mecc. SAPS070007 – C.F.92006850652
e-mail: saic86900d@istruzione.it – saps070007@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it
Sede COMPRENSIVO: via Dante Alighieri 32 – 84034 PADULA (SA)
Tel. 0975 77052 – cod. mecc. SAIC86900D
E-mail: saic86900d@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it

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)

Strategia Aree Interne
Città Vallo di Diano

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA,SECONDARIA DI PRIMO GRADO, LICEO SCIENTIFICO

Sito web: www.icpadula.edu.it

Sede AMMINISTRATIVA e LICEO SCIENTIFICO: via Salita dei Trecento – 84034 PADULA (SA)
Tel.0975 77130 – cod. mecc. SAPS070007 – C.F.92006850652
e-mail: saic86900d@istruzione.it – saps070007@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it
Sede COMPRENSIVO: via Dante Alighieri 32 – 84034 PADULA (SA)
Tel. 0975 77052 – cod. mecc. SAIC86900D
E-mail: saic86900d@istruzione.it – saic86900d@pec.istruzione.it

ALTRI DATI

DOMANDA	RISPOSTA		SPECIFICA
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'alunn__ 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

_____

_____