SCHEDA RECAPITI PER I DOCENTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE

COGNOME E NOME ALUNNO/A …………………………………………………………………………

PLESSO DI VIA ………………………………………… CLASSE …………. SEZIONE……………….

INDIRIZZO ……………………………………………………………………………………………………

TELEFONO ABITAZIONE ………………………………………………………

Nel caso di infortunio o malore è possibile rintracciare al seguente recapito:

LA MADRE (cognome e nome) ……………………………………………….

Cell. ………………………………………………….. Tel. lavoro …………………………………..

IL PADRE (cognome e nome) …………………………………………………

Cell. ………………………………………………….. Tel. lavoro …………………………………..

EVENTUALE PERSONA DELEGATA (cognome e nome) ……………………………………………..

Tel. …………………………………………………………..

Milano, ……………………… Firma dei genitori …………………………………………………………..

SCHEDA RECAPITI PER I DOCENTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE

COGNOME E NOME ALUNNO/A …………………………………………………………………………

PLESSO DI VIA ………………………………………… CLASSE …………. SEZIONE……………….

INDIRIZZO ……………………………………………………………………………………………………

TELEFONO ABITAZIONE ………………………………………………………

Nel caso di infortunio o malore è possibile rintracciare al seguente recapito:

LA MADRE (cognome e nome) ……………………………………………….

Cell. ………………………………………………….. Tel. lavoro …………………………………..

IL PADRE (cognome e nome) …………………………………………………

Cell. ………………………………………………….. Tel. lavoro …………………………………..

EVENTUALE PERSONA DELEGATA (cognome e nome) ……………………………………………..

Tel. …………………………………………………………..

Milano, ……………………… Firma dei genitori …………………………………………………………..