

NUMERI TELEFONICI UTILI A.S. 2024/25

NOME DELL'ALUNNO/A _____

Scuola _____ Classe _____ sez. _____

Indirizzo @ padre _____

Indirizzo @ madre _____

	Cognome Nome	Tel. Cellulare	Tel. Casa	Tel. Lavoro
Padre				
Madre				

Relazione Con l'alunno	Cognome Nome	Telefono

I sottoscritti genitori esprimono il consenso ad utilizzare i dati di contatto sopra elencati ai sensi dell'art.6 del GDPR al fine di consentire le comunicazioni scuola/famiglia e tutelare la sicurezza dei minori.

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

Montevarchi, _____