



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Liceo Statale "Galileo Galilei" – Sezione Scientifica – Linguistica –
delle Scienze Umane e Sezione Classica "Severino Grattoni"

Al Dirigente Scolastico

Liceo Statale G. Galilei

Voghera

I sottoscritti/o genitori/e

_____ (padre)

_____ (madre)

genitore dell'alunno _____ classe _____

DICHIARANO

Che sono autorizzate a richiedere informazioni sul figlio circa l'andamento didattico /disciplinare le seguenti persone :

sig. _____ grado di parentela _____

sig. _____ grado di parentela _____

Che sono autorizzate a prelevare da scuola in caso di urgenza

sig. _____ grado di parentela _____

sig. _____ grado di parentela _____

vengono forniti i seguenti recapiti telefonici per comunicazioni urgenti da parte della scuola

cell _____

cell _____

Firma (padre)

Firma (madre)

Firma tutore

Luogo e data