**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**SCUOLA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE/SEZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO/A** | **Firma Patto di Corresponsabilità Educativa** | | **Deleghe** | | **Autorizzazione alle uscite didattico-educative nel territorio comunale** | | **Consenso all’utilizzo delle immagini e filmati** | | **Allergie e intolleranze alimentari**  **(Scuola dell’Infanzia e Primaria)** | **Autorizzazione all’uscita in orario scolastico per recarsi in palestra / nell’atrio della Scuola Secondaria di I grado** | |
| **SI** | **NO** | **Nominativo delegato** | **N carta. identità** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |