SCHEDA RECPAPITI 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) ……………………………………………….Tel. ……………………….

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

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

Tel. …………

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