

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.455)

Il sottoscritto _____ genitore / altro
_____ dello studente _____

iscritto, per l'anno scolastico 20...../.... alla classe prima :

- | | |
|--|--|
| ☐ Liceo Scientifico, | ☐ Liceo Scientifico Scienze Applicate, |
| ☐ Liceo Scientifico Sportivo, | ☐ Liceo Linguistico, |
| ☐ Liceo delle Scienze Umane op. Ec.Soc., | ☐ Produzioni Artigianali per il made in Italy |
| ☐ ITI (Biotecnologia - Informatica - Meccanica) | ☐ ITC (AFM - SIA - Turismo). |

☐ autorizzano

☐ non autorizzano

la Presidenza a fornire il numero di telefono, la email e l'indirizzo al rappresentante di classe.

I sottoscritti genitori segnalano relativamente al proprio figlio i seguenti problemi di salute (gravi allergie , necessità di somministrazione di farmaci salvavita, ecc.):

(La documentazione deve essere consegnata alla scuola , specie per la somministrazione di farmaci salvavita, entro il 30 agosto)

data _____

Firma Genitori _____

Altro da segnalare: _____

Ulteriori numeri di telefono _____