

REPERIBILITA' Genitori o Tutori aventi patria potestà
REPERIBILITATEA PARINTILOR, TUTOR

Scuola / SCOALA.....
 via / corso / ADRESA.....
 anno scolastico / AN SCOLAR.....

I Genitori / PARINTI.....

 Dell'alunno/a / ELEVULUI
 Nato/a il / NASCUT ÎN DATA
 Sezione / SECTIA.....

dichiarano che è possibile **reperire** i familiari o chi esercita la potestà , in caso di necessità riguardante la **salute** psico-fisica dell'alunno/a, secondo quanto riportato:

Numero telefonico di casa.....

Numero cellulare padre.....

Numero telefonico sede di lavoro.....

DECLAR CA ESTE POSIBIL A CAUTA FAMILIARI SAU TUTORUL, ÎN CAZ DE NECESITATE REFERITOR LA SANATATEA PSIHO-FIZICA A ELEVULUI:

NUMAR DE TELEFON DE CASA.....

NUMAR CELULAR TATA.....

NUMAR TELEFON SERVICI.....

Numero cellulare madre.....

Numero telefonico sede di lavoro.....

Altri eventuali nominativi

I cui recapiti telefonici sono

NUMAR CELULAR MAMA.....

NUMAR TELEFON SERVICI.....

ALTE PERSOANE AUTORIZATE.....

NUMAR TELEFON.....

In ottemperanza del D.Lgs. 196/03 art.24 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" l'istituto scolastico dichiara che le informazioni acquisite saranno utilizzate esclusivamente per le operazioni di reperibilità sopra indicate.

CU LEGEA ÎN VIGOARE D.LGS. 196/03 ART. 24 "TUTELA PERSOANELOR" INSTITUTUL SCOLAR DECLARA CA INFORMATIILE AVUTE VOR FI UTILIZATE ÎN MOD EXCLUZIV PENTRU OPERATIA DE CAUTARE DEASUPRA INDICATE.

Firma
SEMNETURA