

	- chi frequenta il tempo prolungato della Scuola Secondaria utilizzerà il servizio mensa.															
FOTO E VIDEO SCOLASTICI	<input type="checkbox"/> AUTORIZZANO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZANO La realizzazione di foto/video per documentare le attività didattico-educative dell'Istituto e la pubblicazione nel sito d'Istituto.															
USCITE NEL TERRITORIO	<input type="checkbox"/> AUTORIZZANO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZANO Il/la proprio/a figlio/a a effettuare <ul style="list-style-type: none"> - uscite a piedi e in pullman, in orario scolastico, nell'ambito dei Comuni di riferimento dell'Istituto (Borso del Grappa, Pieve del Grappa, Possagno e Cavaso del Tomba). - uscite di carattere urgente (e. trasporto al Pronto Soccorso in caso di incidente). L'autorizzazione resterà valida per la durata dell'anno scolastico.															
SERVIZIO ACCOGLIENZA E VIGILANZA	Dichiarano di aver già richiesto di: <input type="checkbox"/> VOLERSI AVVALERE <input type="checkbox"/> NON VOLERSI AVVALERE dell'opportunità che il/la proprio/a figlio/a possa entrare a scuola al mattino mezz'ora in anticipo (non prima delle 7,30), fruendo del servizio di accoglienza e vigilanza o che possa uscire 15 minuti dopo il termine delle lezioni del mattino, fruendo del servizio di uscita posticipata antimeridiana.															
DELEGA IL RITIRO DEL FIGLIO/A DA PARTE DI PERSONE DIVERSE DAI GENITORI	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Nome e Cognome</th> <th style="width: 33%;">N° doc. di riconoscimento</th> <th style="width: 33%;">Telefono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr> </tbody> </table>	Nome e Cognome	N° doc. di riconoscimento	Telefono	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nome e Cognome	N° doc. di riconoscimento	Telefono														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
_____	_____	_____														
Data: _____	Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci: _____															