

	<p>- chi frequenta il tempo prolungato della Scuola Secondaria utilizzerà il servizio mensa.</p>												
FOTO E VIDEO SCOLASTICI	<p><input type="checkbox"/> AUTORIZZANO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZANO</p> <p>La realizzazione di foto/video per documentare le attività didattico-educative dell'Istituto e la pubblicazione nel sito d'Istituto.</p>												
USCITE NEL TERRITORIO	<p><input type="checkbox"/> AUTORIZZANO <input type="checkbox"/> NON AUTORIZZANO</p> <p>Il/la proprio/a figlio/a a effettuare</p> <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). <p>L'autorizzazione resterà valida per la durata dell'anno scolastico.</p>												
SERVIZIO ACCOGLIENZA E VIGILANZA	<p>Dichiarano di aver già richiesto di:</p> <p><input type="checkbox"/> VOLERSI AVVALERE <input type="checkbox"/> NON VOLERSI AVVALERE</p> <p>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.</p>												
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%; text-align: left;">Nome e Cognome</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">N° doc. di riconoscimento</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">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> </tbody> </table>	Nome e Cognome	N° doc. di riconoscimento	Telefono	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nome e Cognome	N° doc. di riconoscimento	Telefono											
_____	_____	_____											
_____	_____	_____											
_____	_____	_____											
Data: _____	<p>Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci:</p> <p>_____</p>												