



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO TECNICO STATALE F. VIGANÒ
Via Dei Lodovichi, 2 – 23807 Merate LC
Codice Fiscale: 85002000132 – Codice Univoco: UFSL80
Tel: 0399902998 - 0399907117 - Fax: 0399908965
segreteria@issviganò.edu.it – lcis001009@pec.istruzione.it
<https://www.issviganò.edu.it/>

MO SAL 51

Rev. 04

MODULO – SCHEDA PER ISCRIZIONI – INFORMAZIONI GENERALI

ALUNNO/A _____ **CLASSE** _____

domicilio _____ tel. _____

GENITORI

Padre _____ nato a _____ il _____

Madre _____ nata a _____ il _____

Indirizzo Mail Padre _____ (in stampato minuscolo)

Indirizzo Mail Madre _____ (in stampato minuscolo)

EVENTUALI RECAPITI TELEFONICI DEI LUOGHI DI LAVORO

Padre c/o _____ Tel. _____

Madre c/o _____ Tel. _____

IN CASO DI ASSENZA DI UN FAMILIARE AI RECAPITI SOPRA INDICATI RIVOLGERSI A:

Sig. _____ Tel. _____

MEDICO CURANTE DR. _____ Tel. _____

ASL di riferimento _____

COMPILARE DA PARTE DEL MEDICO CURANTE PREVIA AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI. SOLO PER GLI ALUNNI A RISCHIO O PORTATORI DI PATOLOGIA – NOTA CHE NECESSITANO DI EVENTUALI INTERVENTI IN URGENZA.

- Rilievi anamnestici _____

- Terapia in corso _____

- Provvedimenti utili in attesa di valutazione medica _____

- Allergia a farmaci _____

FIRMA PER AUTORIZZAZIONE
DI UN GENITORE

TIMBRO E FIRMA
DEL MEDICO CURANTE

Informativa ai sensi D.Lvo 101/2018

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa prevista D.L.vo 101/2018, autorizza l'uso dei suddetti dati per gli scopi istituzionali.