

**Istituto Comprensivo ISA 6 La Spezia**

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a.....

iscritto/a alla sezione..... della scuola dell'infanzia di Fossamastra e della Beghi

*oppure* alla classe..... della scuola primaria G. Carducci

*oppure* alla classe ..... della scuola secondaria di grado U. Mazzini

*(segnare una croce sul plesso di interesse)*

comunica ai genitori rappresentanti di classe/sezione e per loro tramite agli altri genitori della medesima classe/sezione i seguenti recapiti telefonici

-----

-----

-----

dei quali autorizza l'uso per informazioni relative a impreviste chiusure dei plessi/sospensioni dell'attività didattica.

La Spezia,.....

FIRMA

-----