



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo COMO REBBIO

Via Cuzzi, 6 - 22100 COMO
Tel. 031591280 - 031507349 - Fax. 0315004334
Codice meccanografico: COIC84300D - C.F. 80012520138
Email uffici: coic84300d@istruzione.it - Pec: coic84300d@pec.istruzione.it
sito: www.iccomorebbio.gov.it

Protocollo n° 5817/C27

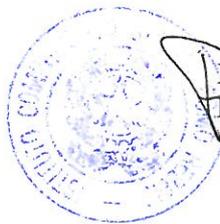
Como, 05 ottobre 2016

AVVISO Famiglie n° 7
Anno scolastico 2016 - 2017

Agli alunni e ai genitori
Scuola Secondaria di I grado
"A. Fogazzaro"
Al SITO WEB

Oggetto: *Recapiti famiglie alunni*

Si consegna il modulo con la richiesta dei recapiti a cui la scuola può rivolgersi in caso di necessità
Il modulo, **compilato in tutte le sue parti e firmato da entrambi i genitori**, deve essere **restituito**
esclusivamente **agli insegnanti coordinatori entro sabato 15 ottobre 2016**.



La Dirigente Scolastica
Prof. Daniela De Fazio

I A

III B

II A

I C

III A

II C

I B

III C

II B

II D



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Istituto Comprensivo COMO REBBIO

Via Cuzzi, 6 - 22100 COMO
Tel. 031591280 - 031507349 - Fax. 0315004334
Codice meccanografico: COIC84300D - C.F. 80012520138
Email uffici: coic84300d@istruzione.it - Pec: coic84300d@pec.istruzione.it
sito: www.iccomorebbio.gov.it

Alunno _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Recapito familiare: Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____

Nome sulla Cassetta delle Lettere _____

Numero telefonico di casa: _____

Recapiti genitori

Cellulare padre _____

Cellulare madre _____

Eventuali recapiti posti di lavoro

Recapito Tel. posto di lavoro padre: _____

Recapito Tel. posto di lavoro madre: _____

Altri numeri

Persone delegate

- Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Grado di parentela/Relazione con la famiglia _____

N. Telefono _____

- Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Grado di parentela/Relazione con la famiglia _____

N. Telefono _____

- Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Grado di parentela/Relazione con la famiglia _____

N. Telefono _____

Firma Genitore _____ Firma Genitore _____