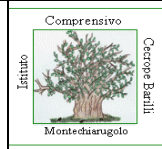




**ISTITUTO COMPRENSIVO DI MONTECHIARUGOLO
"CECROPE BARILLI"**



Via Parma 70
43022
BASILICAGOIANO
(PR)

indirizzo e.mail: pric80600v@istruzione.it
indirizzo e.mail certificata: pric80600v@pec.istruzione.it
sito web: www.icmontechiarugolo.it

Tel 0521/686329 687582
Fax 0521/686072

RECAPITI IN CASO DI EMERGENZA

ALUNNO _____

materna

SCUOLA primaria di _____ classe _____ sez. _____

media

Primo recapito (oltre quello già indicato sul modulo di iscrizione per contattare la famiglia in caso di necessità)

Presso: _____

Tel. _____

Secondo recapito (indirizzo e numero telefonico inerenti le persone da contattare, nel caso non fossero reperibili i genitori)

Sig: _____

Tel. _____

Terzo recapito (indirizzo e numero telefonico inerenti le persone da contattare, nel caso non fossero reperibili i genitori)

Sig: _____

Tel. _____

Quarto recapito: nominativo del medico curante (da utilizzare in orario scolastico, in caso di necessità)

Dott.: _____

Tel. _____

In fede
