



ENTE "Casa di Torino dell'Istituto delle Suore di Sant'Anna della Provvidenza"

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. 01762810016

Istituto Paritario "Sant'Anna"

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - LICEO SCIENTIFICO

Scuola Primaria Paritaria "Sant'Anna"

Anno Scolastico 2026/2027

Io sottoscritto/a genitore dell'alunno/a

..... classe.....

➤ **Delego** a prelevare mio figlio/a da scuola al termine delle lezioni:

Nome Cognome	in qualità di	N° documento
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Eventuali ritardi per cause di forza maggiore nel prelevare il figlio/a all'uscita da scuola andranno comunicati agli insegnanti tramite diario; in caso di urgenza tramite centralino della scuola: 011 5166511 che provvederà ad informare i docenti.

Firma.....

➤ **Autorizzo** mio figlio/a per l'anno scolastico 2026-27:

1. A partecipare alle uscite didattiche e gite che si presenteranno nel corso dell'anno.

SI NO

2. Che disegni, lavori, fotografie e filmati scattati o ripresi durante l'anno in attività didattiche o parascolastiche siano pubblicati sul sito della scuola o utilizzati per l'assolvimento di scopi istituzionali o di documentazione.

SI NO



ENTE "Casa di Torino dell'Istituto delle Suore di Sant'Anna della Provvidenza"

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. 01762810016

Istituto Paritario "Sant'Anna"

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO - LICEO SCIENTIFICO

3. Al consumo di alimenti a scuola al di fuori della mensa scolastica o in occasione di uscite didattiche e gite.

SI NO

Firma

- **Dichiaro** che mio/a figlio/a non risulta affetto da alcuna patologia legata ad allergie ed intolleranze.

Firma

- **Non autorizzo** mio/a figlio/a al consumo di alimenti a scuola al di fuori della mensa scolastica o in occasione di uscite didattiche e gite **perché allergico o intollerante** ai seguenti prodotti:

Firma

Data.....

Per richiedere una dieta speciale per intolleranza alimentare, rivolgersi alla segreteria didattica che vi fornirà il modulo di certificazione che dovrà essere compilato dal medico Pediatra del SSN e poi consegnato agli insegnanti prevalenti.