



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Dante Alighieri"

Via Piave, 31 – 20010 Vittuone (MI)

Tel. 02 9024781

E mail: miic86200p@istruzione.it; pec: miic86200p@pec.istruzione.it

Circ. n. 12

**Ai Sigg. TUTORI /
GENITORI**

Vittuone, 15/09/2025

SITO WEB

OGGETTO: MODULO PRESTAZIONE DI PRIMO SOCCORSO.

Si invitano i gentili genitori a stampare e compilare il modulo allegato in ogni sua parte e di consegnarlo ai docenti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.^{SSA} Maria Manfredino

*(firma autografa
sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 c.2
del D.L. 39/93)*



Istituto Comprensivo Statale "Dante Alighieri"

Via Piave, 27 - 20010 Vittuone (MI)
Tel. 02 90 111 080 - 02 9024781- Fax 02 90 260 354
E mail: miic86200p@istruzione.it; pec: miic86200p@pec.istruzione.it

Anno scolastico 2025/2026

I sottoscritti genitori dello/a alunno/a _____

Nato/a _____ a _____ residente a

_____ in via _____ frequentante la

Scuola _____ classe _____ sez _____

AUTORIZZANO

Il personale della scuola docente e non docente, a prestare il primo soccorso e/o ad accompagnare il/la proprio/a figlio/a al Pronto soccorso dell'Ospedale Civile di Magenta, qualora gli stessi o chi ne fa le veci fossero **assolutamente impossibilitati ad essere presenti.**

I genitori o chi per essi, verranno tempestivamente avvisati al recapito telefonico indicato dove dovranno essere certamente reperibili.

		Indirizzo e numero telefono	Telefono/cellulare
Genitori	Casa		
Padre	Lavoro		
Madre	Lavoro		

Persone autorizzate-nominativo	Indirizzo	Telefono/cellulare

Nominativo e recapito del medico curante:

_____ Tessera sanitaria n. _____

Firma dei genitori

Il trattamento dei dati è in conformità con la Legge 196/2003 sulla privacy