

TAGLIANDI DA CONSEGNARE FIRMATI
AL(LA) PROPRIO/A DOCENTE DI CLASSE IL 1° GIORNO DI SCUOLA
anno scolastico 2024-2025

Nome e cognome dell'allievo/a _____ Classe: _____

TELEFONI CELLULARI - INTERNET - LETTORI MUSICALI
ABBIGLIAMENTO

L'allievo/a prende atto delle disposizioni in materia e si impegna a rispettarle.

Firma dell'allievo/a: _____

ARMADIETTI AD USO PERSONALE

L'allievo/a

desidera avere un armadietto, per i seguenti motivi:

non desidera avere un armadietto.

TERMINE DELLE LEZIONI

Qualora la direzione decida il termine anticipato delle lezioni per motivi di forza maggiore, l'allievo/a:

è autorizzato/a a lasciare la scuola

non è autorizzato/a a lasciare la scuola fino al termine del suo normale orario.

Gli allievi si impegnano ad informare i genitori dei cambiamenti d'orario affissi all'albo e a rispettare l'indicazione data dalla famiglia attraverso questo tagliando.

Firma dell'allievo/a: _____

ACCOMPAGNAMENTO IN MENSA

SOLO PER ALLIEVI DI 1^a e 2^a, a partire da martedì 3 settembre

La famiglia dell'allievo/a di

1^a

2^a

è interessata al servizio di accompagnamento da parte di un docente al ristorante scolastico del Liceo Lugano 2 di Savosa, nei termini seguenti:

tutti i giorni (lun-mar-gio-ven)

alcuni giorni fissi della settimana, se possibile indicare quali:

lun

mar

gio

ven

saltuariamente, indicare pf l'ipotetica frequenza:

1-2 volte a settimana

3-4 volte al mese

più raramente

altro, specificare pf: _____

TRASPORTO DA/PER MUZZANO E VEZIA

SOLO PER DOMICILIATI NEI RISPETTIVI COMUNI

L'allievo/a

intende usufruire del trasporto speciale

non desidera usufruire del trasporto speciale.

Firma di un genitore: _____ Data: _____