

**ANNO SCOLASTICO** \_\_\_\_\_ **ISTITUTO COMPRENSIVO DI** \_\_\_\_\_  
**VITI SHKOLLOR** \_\_\_\_\_ **INSTITUTI PERFSHIRES I** \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_  
 Kompleksi \_\_\_\_\_ Klasa \_\_\_\_\_ Seksioni \_\_\_\_\_

Cognome e nome dell'alunno \_\_\_\_\_  
 Mbiemri dhe emiri i nxënësit \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_ Telefoni \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici durante l'orario scolastico

Numra të tjerë telefonikë gjatë orarit shkollor

1. Numero di telefono \_\_\_\_\_ risponde

Numër telefoni \_\_\_\_\_ përgjigjet

2. Numero di telefono \_\_\_\_\_ risponde

Numër telefoni \_\_\_\_\_ përgjigjet

3. Numero di telefono \_\_\_\_\_ risponde

Numër telefoni \_\_\_\_\_ përgjigjet

**Si ricorda di avvisare la scuola in caso di cambiamento del numero di telefono.**

**Mos harroni të njoftoni shkollën në rast të ndryshimit të numrit të telefonit.**

EVENTUALI INDICAZIONI ALTERNATIVE DELLA FAMIGLIA: segnalazione di eventuali patologie esistenti e/o allergie agli alimenti o ad altro (per intolleranze alimentari portare certificato medico):

Ç'DO INDIKAZION ALTERNATIV I FAMILJES: raportimi i ç'do patollogjie ekzistuese / alergji ndaj ushqimeve

ose të tjera(për intoleranzat ushqimore sillni çertifikatë mjekësore)

---



---



---



---



---



---



---

**AUTORIZZO**  
**AUTORIZOJ**

Mio/a figlio/a ad effettuare uscite a piedi nel territorio del comune (biblioteca, parco, mercato ecc.) durante l'anno scolastico e in orario scolastico.

Djali/ vajza /ime për të bërë daljet në territorin e bashkisë (bibliotek, park, ose në treg etj.) gjatë vitit dhe orarit shkollor.

Firma per l'autorizzazione  
Nënshkrim për autorizim

\_\_\_\_\_

Nell'ambito della attività didattiche vengono effettuate riprese fotografiche e/o cinematografiche nelle quali può comparire l'immagine del proprio figlio. Tali riprese possono essere utilizzate per scopi didattici (es. mostre e allestimenti vari) e possono essere messe sul sito della scuola.

Në sferën e aktiviteteve ditaktike kryen/ rimerren pamje fotografike ose kinematografike në të cilat mund të shfaqet imazhi i femijës suaj. Të tilla xhirime mund të shërbejnë për qëllime edukative. (psh. ekspozita dhe instalime të ndryshme) dhe mund të vendosen në faqen e internetit të shkollës.

Firma per l'autorizzazione  
Nënshkrim për autorizim

\_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ padre/babai

Unë i nënshkruari \_\_\_\_\_ madre/ nëna

Genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_  
Prind i nxënësit \_\_\_\_\_ Klasa \_\_\_\_\_ Seksioni \_\_\_\_\_

**Dichiarano di aver letto ed accettato quanto sopra**  
**Deklarojnë që kanë lexuar dhe pranuar gjithçka me sipër**

Data \_\_\_\_\_

Data

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma e babait

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma e nënës