

Al Dirigente Scolastico
I.C. "S.G.Bosco-Buonarroti"
Piazza Garibaldi, 36
Giovinazzo

OGGETTO: Comunicazione dei numeri telefonici di entrambi i genitori e di altre due persone da loro delegate a prelevare il figlio da scuola anche in caso di manifestazione improvvisa di sintomatologia riferibile a COVID-19.

Il sottoscritto _____ (cell. _____)

e la sottoscritta _____ (cell. _____)

rispettivamente padre e madre esercenti/e la patria potestà o affidatari ai sensi della legge 04/05/1983

n. 184 dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sez. _____ del plesso _____

DELEGANO

i signori:

1) il/la _____ (cell. _____)

2) il/la _____ (cell. _____)

a prelevare il/la proprii___ figli___ da scuola a partire dal 28 settembre 2020 anche in caso di manifestazione improvvisa di sintomatologia riferibile a COVID-19.

Allega alla presente, copia dei documenti di identità del delegante e del delegato/dei delegati.

Giovinazzo, _____

Firma di entrambi i genitori

(padre) _____

(madre) _____