

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I. C. STATALE "SANTO CALÌ"
LINGUAGLOSSA (CT)

I sottoscritti _____ / _____
genitori dell'alunn _____ iscritt _____ e frequentante per
il corrente a.s. _____ la classe/sez. _____ plesso _____
consapevoli delle responsabilità proprie della funzione genitoriale, informano l'Istituto che ____1____
propri_ figli_ potrà essere prelevat__ in assenza dei genitori, da una delle persone delegate appresso
indicate, che si presenterà a scuola nel rispetto di tutte le norme anti-covid.

Il numero dellepersone delegate è illimitato.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

(nome e cognome)

cell. Padre _____

cell. madre _____

Firma Genitori

Firma delegati

Linguaglossa, lì _____

Si allega fotocopia documento identità del delegante e degli adulti delegati.

Visto si autorizza
Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Venera Marano