

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

ISTITUTO COMPRENSIVO ARTENA

00031 **ARTENA** - RM - COD. FISC. 95037030582

VIA G. DI VITTORIO, 1 - Tel. 06-95191091 - Fax 06-9514643 email: [**rmic8db002@istruzione.it**](mailto:rmic8db002@istruzione.it)

I sottoscritti

genitori dell’alunno

nato a

il

frequentante la classe della Scuola

**AUTORIZZANO PER L’ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_**

**in caso di necessità, compresa l’uscita per sintomatologia Covid-19, a prelevare l’alunno/a da scuola per accompagnarlo/a a casa**

le seguenti persone (che accettano la delega controfirmando):

(cognome e nome) (firma per accettazione)

**Si allega copia del documento di riconoscimento.**

Artena

Firma del padre Firma della madre

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Dott.ssa Daniela Michelangeli)