

**ISTITUTO COMPRENSIVO
"ED. DE AMICIS"
- RANDAZZO -**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO "E. DE AMICIS"
RANDAZZO (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 ___l___ 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 delle persone delegate è pari ad un massimo di quattro:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

(nome e cognome)

cell. Padre _____

cell. madre _____

Firma Genitori (Da apporre in presenza di un funzionario dell'Ufficio)

Firma delegati

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Randazzo, li _____

Si allega fotocopia documento identità degli adulti delegati.

Visto si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Prof. Salvatore Malfitana