



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Laura Lanza - Baronessa di Carini

Via Prano n. 72 – 90044 – Carini (PA) – C.M. PAIC861009 - C.F. 80056780820
Telefono 091/8661056- Fax 091/8680917- e-mail: paic861009@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Laura Lanza – Baronessa di Carini"

DELEGA AL REFERENTE D'ISTITUTO

___l___ sottoscritt_ _____ genitore / tutore dell'alunn_
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della plesso
_____ di codesto Istituto,

e

___l___ sottoscritt_ _____ genitore / tutore dell'alunn_
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della plesso
_____ di codesto Istituto,

DELEGA / DELEGANO

la referente COVID-19 d'istituto, prof.ssa Claudia Venza, ad accompagnare e assistere il proprio figlio minore durante le attività di screening con tampone rinofaringeo previste per giorno _____.

(in caso di richiesta avanzata da un solo genitore/tutore)

Il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza dell'obbligo della doppia firma dei genitori qualora si trovi in una delle situazioni particolari (es. separazione in corso, divorzio e situazioni similari.) e consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi DPR 245/2000, di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si allegano copie del documento di identità.

Il genitore/Tutore legale _____

Il genitore/Tutore legale _____