

DELEGA ACCOMPAGNATORE DEL BAMBINO/A

Data.....

I sottoscritti.....

Cognome e Nome

In qualità di: genitori/esercenti la responsabilità genitoriale tutore/i affidatario/i

..... C.F.
Cognome e nome del bambino/a codice fiscale del bambino/a

Dichiara di essere consapevole ed accettare di essere sottoposto a misurazione della temperatura con termometro senza contatto al momento della consegna del bambino/a dal personale della scuola.

Al/alla sig./sig.ra..... ruolo:.....
Cognome e nome del delegato/a

luogo e data di nascita..... Residente a

in via.....n°.....tel.....

Firma leggibile
dei genitori
tutori
affidatari

Firma del/la delegato/a.....

DELEGA ACCOMPAGNATORE DEL BAMBINO/A

Data.....

I sottoscritti.....

Cognome e Nome

In qualità di: genitori/esercenti la responsabilità genitoriale tutore/i affidatario/i

..... C.F.
Cognome e nome del bambino/a codice fiscale del bambino/a

Dichiara di essere consapevole ed accettare di essere sottoposto a misurazione della temperatura con termometro senza contatto al momento della consegna del bambino/a dal personale della scuola.

Al/alla sig./sig.ra..... ruolo:.....
Cognome e nome del delegato/a

luogo e data di nascita..... Residente a

in via.....n°.....tel.....

Firma leggibile
dei genitori
tutori
affidatari

Firma del/la delegato/a.....