

Istituto Suore Sacra Famiglia

Scuola Paritaria dell'infanzia e Primaria "Santa Paola Elisabetta Cerioli"

Via Casilina, 631/633 – 00177 Roma

Sito: www.scuolacerioli.it

Email: direzione@scuolacerioli.it

PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE DELLE MISURE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NELLA SCUOLA

Anno scolastico 2020/2021

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		Prov.	Il
Cellulare			
In qualità di	<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> tutore
	<i>del minore</i>		
Cognome e Nome			Scuola
Nato a	PROV.	il	

dichiara di aver preso atto e conoscenza delle Regole di Gestione della SCUOLA riportate nel protocollo di sicurezza precedentemente inviate che prevedono procedure e responsabilità finalizzate al contrasto e contenimento della diffusione del Covid -19 nella scuola, nell'attuale periodo di emergenza sanitaria, e di impegnarsi a rispettarle.

- Dichiaro inoltre che il medico pediatra ASL del mio bambino è il Dott./Dott.ssa

_____.

- Dichiaro inoltre che gli accompagnatori che in questo periodo di emergenza, condurranno e/o riprenderanno mio figlio da scuola sono (max 4 compreso i genitori):

1. _____ (Mamma)
2. _____ (Papà)
3. _____ (_____)
4. _____ (_____)

Roma _____

FIRMA _____