ALLEGATO CIRCOLARE 21

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USO MASCHERINE DI COMUNITA’**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IC MILITI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto nella classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L’autorizzazione all’utilizzo delle mascherine di comunità per il proprio figlio assumendo l’onere di provvedere alle necessarie e regolari operazioni di pulizia e igienizzazione delle stesse.

Data

Firma

NB. L’autorizzazione si intende concessa in seguito alla presentazione della richiesta.