

ALLEGATO B

Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico
“don Giuseppe Puglisi” – Cerignola

Oggetto: Comunicazione recapito telefonico certo e dati persona reperibile per tutto l'anno scolastico durante le ore di attività didattica in caso di insorgenza nell'alunno, in ambito scolastico, di sintomi da COVID-19

I sottoscritti _____ in qualità di genitori/tutori legali dell'alunno/a _____ frequentante la sezione/classe _____ del Circolo Didattico “don Giuseppe Puglisi” di Cerignola, consapevoli della responsabilità individuale e genitoriale legata all'assunzione di comportamenti diligenti finalizzati al contenimento del contagio da COVID 19, comunicano al Dirigente Scolastico che in caso il proprio figlio dovesse manifestare, in ambito scolastico, sintomi sospetti da COVID 19 la scuola deve immediatamente avvertire la seguente persona da essi delegata

NOME E COGNOME DEL DELEGATO REPERIBILE _____

RECAPITO TELEFONICO CERTO DEL DELEGATO REPERIBILE _____

Le persone indicate come reperibili si impegnano a raggiungere, in caso di necessità, la scuola nel più breve tempo possibile.

Altresì i genitori si impegnano a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni delle persone individuate quali reperibili o del loro recapito telefonico.

Si allega documento di identità dei genitori e della persona delegata

Cerignola,

Firma dei genitori

Firma del delegato
