Al Dirigente Scolastico

Dell’IC Marino Centro

Prof. Giuseppe Di Vico

I sottoscritti genitori (o affidatari) padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a per l’A.S.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alla classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Autorizzano

NON Autorizzano

Il collaboratore/la collaboratrice scolastica ad assolvere alle attività di assistenza di base (igiene e cura della persona).

Tutta la documentazione dovrà essere inviata, necessariamente in formato pdf, all’attenzione del Dirigente Scolastico ai seguenti indirizzi:

* rmic8a100a@istruzione.it
* Certificazioni.bes@icmarinocentro.edu.it

Marino, In fede

 PADRE/AFFIDATARIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 MADRE/AFFIDATARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_