I/il/la sottoscritt, in qualità di: □ padrenato a □ madrenato a	ilililililil	Plessoteltel	
□ padrenato anato a	ilil	tel	
□ madrenato a	ilil	tel	
	il		
		tel	
□ tutorenato a	:1		
□ affidatarionato a_	<u> </u>	tel	
dell'alunno/a			
frequentante la classesezdell'I	.C.S. "MICHELANGELO"	– Bari Plesso	
	LEGANO		
II/la Sig./Sig.ra(nome e cognome)	nato/a a	ilil	
(indicare il rapporto di u	parentela o di conoscenza con l'a	lunno)	
II/la Sig./Sig.ra(nome e cognome)			
(indicare il rapporto di p	parentela o di conoscenza con l'a	lunno)	
del/la quale si allega fotocopia (IN DUPLICE COPIA) del documento d'identi	tà N°	rilasciato ilda	
del/la quale si allega fotocopia (IN DUPLICE COPIA) del documento d'identi	tà N°	rilasciato ilda	
a PRELEVARE il/la proprio/a figlio/a da scuola, anche la comparsa di sintomi riconducibili all'infezione da COVID-19		ecessario il prelievo del minore	per malore o
□ (1) nel giorno			
□ (1) nei giorni			
☐ (1) per l'intero anno scolastico 20/20	consapevol delle conse	guenze amministrative e penali pe	er chi
rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del			
il/la sottoscritt, crilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del	consapevol delle conse DPR 445/2000 ss.mm.ii,	guenze amministrative e penali pe	er chi
 di aver effettuato la richiesta/scelta in osservanza delle 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità per la c l'operato. 	consenso di entrambi i ge	nitori;	316,
Luogo e data			
		Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoria (firma leggibile)	le

Firma della persona delegata (firma leggibile)