

DELEGHE

Noi sottoscritti

Sig. _____

Sig.ra _____

Genitori dell'alunno/a _____ Classe _____

Deleghiamo le seguenti persone a ritirare nostro figlio/a dalla Scuola

Nome Cognome	Documento
	N.
	N:
	N.

DICHIARO PER SUO/LORO CONTO:

- che non presenta/presentano sintomi riconducibili a Covid-19 (assenza di sintomatologia respiratoria, disturbi del gusto e dell'olfatto, cefalea, tosse persistente, forte astenia (stanchezza)
- che non ha/hanno avuto contatti con casi accertati di Covid-19;
- che non è stato/sono stati a stretto contatto con soggetti sottoposti a quarantena;
- che non è/sono stati sottoposto a misura di quarantena, ed è/sono a conoscenza degli obblighi e disposizioni vigenti in caso di rientro da paesi esteri o da eventuali regioni italiane sottoposte a misure cautelative straordinarie;

Frascati _____

In fede

Sig. _____

Sig. _____

N.B. Allegare fotocopiaa del document di riconoscimento delle persone delegate.