

**Recapiti telefonici e deleghe**

Scuola \_\_\_\_\_ a. s. \_\_\_\_\_ classe/sez \_\_\_\_\_

Alunno \_\_\_\_\_

In caso di necessità **non legate a situazioni COVID 19** chiamare:

chi risponde	numero telefonico	eventuale altro numero

I sottoscritti \_\_\_\_\_

DELEGANO le seguenti persone maggiorenni a prendere in consegna il/la figlio/a in caso di uscita anticipata e al termine delle lezioni. Si assumono pertanto ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali incidenti che possono accadere al di fuori dell'edificio scolastico.

cognome e nome	grado di parentela	data di nascita

**In caso in cui l'alunno presenti un aumento di temperatura corporea al di sopra di 37,5 o un sintomo compatibile con Covid 19 in ambito scolastico dovrà essere affidato al genitore o al tutore legale.**

FIRMA di entrambi i genitori (o del tutore) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vimercate \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_