



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

## **ISTITUTO COMPRENSIVO "I. COCCHI" (MSIC81000T)**

Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS) Tel. e Fax: 0187-474011 – C.F. 90007520456

PEC: [msic81000t@pec.istruzione.it](mailto:msic81000t@pec.istruzione.it)

e-mail: [msic81000t@istruzione.it](mailto:msic81000t@istruzione.it)

Sito: [www.iccocchilicciananardi.edu.it](http://www.iccocchilicciananardi.edu.it)

### **AI GENITORI DEI BAMBINI ISCRITTI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELLE SCUOLE PRIMARIE AI GENITORI DEGLI ALUNNI DELLE SCUOLE SECONDARIA DI 1° GRADO**

TUTTI I GENITORI DEI BAMBINI E DEGLI ALUNNI ISCRITTI E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'ISTITUTO SONO INVITATI A COLLABORARE CON LA SCUOLA ED INVIARE TEMPESTIVAMENTE COMUNICAZIONE RELATIVA AI RECAPITI TELEFONICI UTILI PER SEGNALARE EVENTUALI CASI SOSPETTI (secondo quanto stabilito nelle INDICAZIONI OPERATIVE PER LA GESTIONE DI CASI E FOCOLAI DI SARS-CoV-2, Rapporto ISS COVIC-19 n° 58/2020).

LE FAMIGLIE DOVRANNO PERTANTO COMPILARE IL MODULO ALLEGATO COSÌ DA FORNIRE ALLA SCUOLA I NUMERI TELEFONICI CUI FARE RIFERIMENTO IN CASO DI URGENTE NECESSITA'.

E' NECESSARIO CHE I RECAPITI TELEFONICI SIANO SEMPRE ATTIVI E FACILMENTE RAGGIUNGIBILI E CORRISPONDANO A PERSONE IMMEDIATAMENTE DISPONIBILI A PRELEVARE L'ALUNNO IN CASO DI SOSPETTO CONTATTO COVID-19.

TUTTE LE INFORMAZIONI DOVRANNO ESSERE ACQUISITE DALLA SCUOLA ED ESSERE A DISPOSIZIONE DEI DOCENTI ENTRO E NON OLTRE IL 15 SETTEMBRE 2020.



**ISTITUTO COMPRESIVO "I. COCCHI" (MSIC81000T)**

Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS) Tel. e Fax: 0187-474011 – C.F. 90007520456  
 PEC: [msic81000t@pec.istruzione.it](mailto:msic81000t@pec.istruzione.it) e-mail: [msic81000t@istruzione.it](mailto:msic81000t@istruzione.it) Sito: [www.iccocchilicciananardi.edu.it](http://www.iccocchilicciananardi.edu.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRESIVO COCCHI  
LICCIANA NARDI**

IL SOTTOSCRITTO ..... GENITORE DELL'ALUNNO  
 ..... FREQUENTANTE LA CLASSE .....  
 DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA/ PRIMARIA/ SECONDARIA di I GRADO DI  
 .....

**DICHIARA**

**DI ESSERE SEMPRE REPERIBILE E RAGGIUNGIBILE AI SEGUENTI NUMERI TELEFONICI:**

<b>FAMILIARE</b>	<b>NUMERO DI TELEFONO</b>	<b>GRADO DI PARENTELA</b>
<b>PERSONA DELEGATA</b>		

LICCIANA NARDI, .....

**I GENITORI dell'ALUNNO**

.....

.....

**Nel caso di firma di un solo genitore**  
 Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.