



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PELAGO
Via Boccaccio 13 - 50060 San Francesco di Pelago (FI)
Tel. 0558368007 - 0558325407
fiic83100c@istruzione.it - www.scuolepelago.it



AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti _____
(nome cognome)

Genitori dell'alunno/a _____
(nome cognome)

Iscritto/a alla classe/sezione _____ Plesso _____

Se contattati dal Consiglio di classe/interclasse/intersezione

AUTORIZZANO

A far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività in presenza nel caso di coinvolgimento di *lock down* per zona 'rossa' del Comune di Pelago

Si richiede gentilmente di dichiarare se l'alunno/a usufruisce del trasporto scolastico comunale

- ☐ Si
☐ no

Data _____

Firma di entrambi i genitori/tutori

