Al Dirigente Scolastico

IC Marrubiu

**Oggetto: utilizzo mascherina chirurgica personale a.s 2021/2022**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori dell’alunno/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola

primaria/secondaria di Marrubiu/Arborea

Dichiarano

che il proprio figlio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ utilizzerà durante l’orario scolastico la mascherina chirurgica personale fornita dai sottoscritti e non quella fornita dalla scuola . Sono consapevoli che la mascherina dovrà essere cambiata giornalmente.

Qualora si dovesse modificare la propria scelta, questa verrà prontamente comunicata alla scuola per iscritto, tramite i docenti .

Firma dei genitori/tutori legali