

*MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA*

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

***Istituto Comprensivo “VIA P.A. MICHELI”***

*Via P.A.Micheli,21 - 00197 Roma – Tel06/3221302 Fax 06/32654258*

*Cod. Mecc RMIC8D8001 Distretto Scolastico X - Cod. Fisc. 97713770580* *http:// www.****istituto****comprensivo****viamicheli****.it - email* [*rmic8d8001@istruzione.it*](mailto:rmic8d8001@istruzione.it) *PEC rmic8d800*1@pec.istruzione.it

**AUTORIZZAZIONI**

1. **disinfezione**

I sottoscritti genitori dell’alunno / a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe ………………………… secondaria di I grado del plesso Ronconi  Alessi 

autorizzano / non autorizzano per l’anno scolastico…………………………………..le insegnanti ed i collaboratori scolastici alla disinfezione di piccole ferite e/o abrasioni con ovatta e disinfettante o acqua ossigenata.

Firma…………………………………………………………………………………………….

Firma…………………………………………………………………………………………….

1. **brevi passeggiate nel quartiere**

I sottoscritti genitori dell’alunno / a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe ………………………… secondaria di I grado del plesso Ronconi  Alessi 

autorizzano / non autorizzano per l’anno scolastico…………………………………..le insegnanti ad effettuare brevi passeggiate nel quartiere: biblioteca, Maxxi, Auditorium, Filarmonica di via Flaminia, Teatro Olimpico, Centri sportivi del Flaminio, Centri espositivi del quartiere, Villa Glori, GSE (Gestore Servizi Energetici), Bio Parco, spostamenti tra i plessi Alessi e Ronconi……..

Firma…………………………………………………………………………………………….

Firma…………………………………………………………………………………………….