

 	<p style="text-align: center;">Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca ISTITUTO COMPRESIVO "G. M. SACCHI" DI PIADENA <i>Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado</i> Via Mazzini N.1 – 26034 Piadena (CR) - Tel. 037598294 - Fax 0375380387 Codice Meccanografico CRIC81400L – Codice Fiscale 90005300190 Sito Web www.icpiadena.gov.it e-mail cric81400l@istruzione.it - pec cric81400l@pec.istruzione.it</p>	 
---	--	---

CONSENSO DEI GENITORI PER CONTATTI TRA INSEGNANTI E OPERATORI SANITARI

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a nato/a a il e residente a in via
Tel. frequentante la Scuola di classe

A SEGUITO DELLE INFORMAZIONI RICEVUTE DAGLI INSEGNANTI RISPETTO ALL'ANDAMENTO SCOLASTICO DEL PROPRIO FIGLIO/A

ACCONSENTONO

CHE GLI INSEGNANTI PRENDANO CONTATTI CON GLI OPERATORI CHE SEGUONO IL FIGLIO/A E CHE EFFETTUANO GLI INTERVENTI SPECIALISTICI.

Data,

Firma

.....