

Modulo richiesta esonero all'uso della mascherina per alunni con patologie o disabilità.

Al Dirigente scolastico  
Delle DD Bagnera  
Bagheria

I sottoscritti ..... (madre)

..... (padre)

genitori dell'alunn ..... frequentante la Scuola

dell'Infanzia

Primaria

classe: ..... sez. .... anno scolastico 2021 / 2022 di questa Istituzione Scolastica,  
come da certificato redatto da parte del proprio Medico di Medicina Generale (MMG) o del  
Pediatra di Libera Scelta (PLS) allegato, ritengono di dover segnalare:

l'esonero dall'obbligo di uso continuativo o per periodo prolungato della mascherina;

l'esonero assoluto dall'obbligo di uso della mascherina.

I sottoscritti esonerano il Dirigente Scolastico da ogni responsabilità in merito all'eventuale  
contagio da COVID 19 per il proprio figlio/a.

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione all'indirizzo e-mail  
[pae05400@struzione.it](mailto:pae05400@struzione.it)

Data.....

Firma di entrambi i genitori .....

.....

Si allegano:

- Certificato medico;
- Documenti d'identità in corso di validità di entrambi i genitori.