

Modulo richiesta lavaggio dei denti a scuola

Andrano, (data del protocollo)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI ANDRANO**

Oggetto: Igiene orale a scuola

Il/La sottoscritto/apadre/madre dell'alunno/a.....
frequentante la classe..... sez. della scuola Primaria, plesso di.....
In riferimento alle disposizioni contenute nella delibera del Consiglio d'istituto n.6 a.s.2025/2026

DICHIARA

la propria disponibilità ad usufruire dal del lavaggio dei denti a scuola per il/la proprio/a
figlio/a, esonerando l'istituzione scolastica da eventuali fenomeni infettivi che dovessero manifestarsi,
nonostante la sorveglianza sanitaria garantita da parte dei docenti e personale collaboratore scolastico.

Firma dei genitori:

.....
.....