



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO**



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione e del Merito

*a Indirizzo Musicale*

Al Dirigente Scolastico  
I.C. Cerisano

Al DSGA I.C. Cerisano

**OGGETTO:** Richiesta/ Autorizzazione cambio pannolino

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ e la sottoscritta \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la sezione \_\_\_\_\_ della scuola dell'infanzia dell'I.C. Cerisano Plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

la disponibilità, per l'a.s. \_\_\_\_\_, del personale scolastico profilo collaboratore Scolastico al cambio del pannolino del/della proprio/a figlio/a e

**AUTORIZZANO**

Il/La collaboratore/trice a cambiare il pannolino del/della proprio/a figlio/a durante l'orario scolastico eventualmente se ne ravvedesse la necessità, consapevoli che l'operazione viene effettuata in ambiente scolastico da personale non sanitario, sollevando il personale scolastico da qualsiasi responsabilità civile e penale derivante dall'accettazione della presente richiesta.

I sottoscritti si impegnano a fornire al personale del plesso il materiale occorrente, ossia i pannolini necessari per il cambio e le salviettine, consapevoli che nell'operazione di pulizia non è previsto l'uso di acqua.

FIRMA DEI GENITORI/ESERCENTI POTESTA' GENITORIALE

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

Si allega copia dei documenti di identità in corso di validità di entrambi i genitori richiedenti.