

**Ministero dell’Istruzione**

**DIREZIONE DIDATTICA STATALE “SAN DOMENICO SAVIO”**

Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO ( NA ) **Tel. 081/8271941**

e-mail naee18700g[@istruzione.it](mailto:dirterzigno@libero.it) naee18700g[@pec.istruzione.it](mailto:dirterzigno@libero.it) – C.F. 84005670637

[www.scuolaprimariaterzigno.edu.it](http://www.scuolaprimariaterzigno.edu.it)

Prot. n. 3984

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Ricevuta di avvenuta consegna mascherine chirurgiche agli alunni**

I sottoscritti genitori degli alunni della classe…………sezione….…del plesso………………………con la firma apposta nella tabella sottostante dichiarano di aver ricevuto n. 10 DPI (dispositivi protezione individuali: mascherine chirurgiche) per il tramite dei propri figli.

|  |  |
| --- | --- |
| Alunni | Firma dei genitori |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 20. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |