

PROGETTO BIOMONITORAGGIO DELLE UNGHIE

**DELEGA GENITORI**

**A.S. 2019-2020**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ GENITORE dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dell'istituto Comprensivo "Pietro Mennea" – Barletta –  
Plesso \_\_\_\_\_ e aderente all'iniziativa di BIOMONITORAGGIO dei  
metalli pesanti nelle unghie

**DELEGA**

il/la sig/sig.ra \_\_\_\_\_ ad effettuare il taglio della porzione  
superficiale delle unghie al/alla proprio/a figlio/a .

Si allegano copia del documento di identità del delegante e del delegato.

Barletta lì, \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_