



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DI POSITANO e PRAIANO  
"Lucantonio Porzio"**



Via PASITEA 308 – 84017 POSITANO (SA) TEL/FAX 089 875166  
C.F. 96003610654 – C.M. SAIC873005 – CODICE UNIVOCO UF797A  
[saic873005@istruzione.it](mailto:saic873005@istruzione.it) – [saic873005@pec.istruzione.it](mailto:saic873005@pec.istruzione.it) – [www.icsporzio.edu.it](http://www.icsporzio.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

**Oggetto: Richiesta autorizzazione uso mascherina FFP2 a scuola**

I sottoscritti..... e ..... genitori  
dell'alunno/a..... iscritto/a alla classe..... della scuola  
.....di.....

pur consapevoli del fatto che il Comitato Tecnico Scientifico, interpellato dal Ministero dell'Istruzione, ha espresso parere contrario (verbale n. 10 del 21 aprile 2021) circa l'ipotesi di prescrivere l'impiego dei dispositivi del tipo FFP2 da parte degli studenti, considerandone non consigliabile l'uso prolungato,

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a possa utilizzare a scuola la mascherina chirurgica FFP2 invece della chirurgica, per le seguenti motivazioni:

---



---



---



---

Con la presente, si solleva l'istituzione scolastica da qualsiasi responsabilità derivante dall'autorizzazione all'uso della mascherina FFP2 a scuola.

**Positano,**

**In fede**

---



---