

Al Dirigente Scolastico

IIS "E.FERMI - SARNO

MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA'
DIDATTICHE per le festività natalizie

OGGETTO: DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE STANTE L'EMERGENZA SANITARIA IN
ATTO PER IL RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA IN DATA 10/01/2022 E/O IN DATA SUCCESSIVA.

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

residente in _____ via _____

C.F.: _____

genitore/tutore

dell'alunno/a _____ frequentante

classe _____ sez. _____ Sede _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai
sensi del D.P.R. 445/00 e s.m.i., e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di
prevenzione e di contrasto al COVID-19 per la tutela della salute pubblica

DICHIARA

che nei confronti del proprio/a figlio/a :

ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO DOMICILIARE
OBBLIGATORIO oppure QUARANTENA FIDUCIARIA.

DICHIARA

altresì, che il proprio/a figlio/a

ALLA DATA ODIERNA NON MANIFESTA SINTOMI DA COVID 19 che ne impediscano la frequenza
scolastica.

Luogo e data _____

In fede

Firma _____