ISTITUTO COMPRENSIVO RITA LEVI MONTALCINI
Via Prunaia 14 - C.F. 80045390483 Tel 055-8962201 IT67D 03599 01800 000000133418
e-mail: FIIC86500G@istruzione.it - FIIC86500G@pec.istruzione.it

Al Dirigente scolastico
dell'IC Montalcini di Campi Bisenzio

AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

AMMISSIONE A SCUOLA – ALUNNI

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/la/i sottoscritto/a/i _____,

nato/a a _____ (____),

il____/____/_____ , C.F. _____, e

_____, nato/a a

_____ (____), il

____/____/_____, C.F. _____, in qualità di □ genitore/i

esercenti la responsabilità genitoriale □ tutore/i □ soggetto/i affidatario ai sensi della Legge n. 184/1983,

dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____), il ____/____/_____,

C.F. _____, frequentante,

nell'A.S. 2020/2021, la Classe _____ della scuola _____ di codesto Istituto,

ricevuta l'informativa relativamente al "PIANO SCUOLA PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA", ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevoli delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARANO

- Che durante l'assenza del prorpio figlio/a dal giorno _____ al giorno _____, lo stesso NON ha manifestato sintomi compatibili con Covid-19, come elencati nel Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 28/08/2020

Campi Bisenzio, _____/_____/_____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____

_____

Dichiarazione da rilasciare in caso di *firma di un solo genitore*:

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del dpr 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore_____