Al Dirigente Scolastico

dell’IC Casoria 1 Ludovico da Casoria centrale

Oggetto: Emergenza Coronavirus – Riammissione frequenza scolastica - Dichiarazione di responsabilità (*valida fino al 15 marzo 2020*) ai sensi del DPR 445/2000

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutori/esercenti la patria potestà dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante nell’anno scolastico 2019/2020 la classe ………. Sez. …. di scuola

□ dell’Infanzia □ Primaria □ Secondaria di 1 grado

Dell’ Istituto

DICHIARANO

Che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato assente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per motivi non imputabili alla malattia e pertanto non necessita di certificato medico

DICHIARANO, INOLTRE

di non aver soggiornato in uno dei Comuni ritenuti a rischio di contagio

Casoria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori/tutori/esercenti la patria potestà

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_