

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Ardenno

AUTOCERTIFICAZIONE PER ALUNNI IN AUTOSORVEGLIANZA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

residenti in _____ in qualità di genitori (o

titolari della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

frequentante la classe _____ sez _____ della Scuola

Infanzia di _____

Primaria di _____

Secondaria di Ardenno

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività

DICHIARANO

Che il/la proprio/a figlio/a.....

-E' posto in regime di autosorveglianza

-Adotta all'interno del nucleo domestico le misure di sicurezza previste nei confronti del familiare positivo

- Indosserà per tutta la durata del regime di autosorveglianza la mascherina FFP2

Luogo e data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

Nel caso in cui si è impossibilitati a fornire la doppia firma, il genitore firmatario è tenuto a sottoscrivere anche la seguente autodichiarazione:

Il sottoscritto _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma