



ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) Piazzale F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it

MODELLO DI RIENTRO DOPO ASSENZA PER COVID

Autocertificazione del genitore

CASO COVID-19

dichiaro che

- mio/a figlio/a ha contratto il Covid e ha concluso il periodo interessato dal Provvedimento di isolamento emesso dalla ASL previsto per il suo stato o comunque previsto dall'attuale normativa.
- ho preso visione di tutte le disposizioni relative al COVID-19 pubblicate sul sito della scuola e con la presente dichiaro di impegnarmi a rispettarle;

Alla presente autocertificazione allego:

copia referto Tampone negativo e/o provvedimento di fine quarantena emesso dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza o dal MMG.

Apporre una crocetta sulla voce seguente **solo se è un solo genitore a firmare la dichiarazione**

- Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiaro che la presente informativa è firmata da un solo genitore perché genitore unico ovvero, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori, autorizzato alla presente firma dell'altro genitore esercente la potestà genitoriale.

Data

Firma/e