

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO

Io/Noi sottoscritto/i:

PADRE: Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
MADRE: Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>

quale/i **genitore/i** o tutore/i esercente/i la patria potestà di:

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
nato a	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
iscritto/a presso questa scuola nella sezione	<input type="text"/>		

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

DICHIARIAMO sotto la NOSTRA RESPONSABILITÀ

che nostro/a figlio/a, dopo aver mostrato sintomi del virus, è stato sottoposto/a ad un tampone "autosomministrato" (fai da te) **il cui esito è negativo**, pertanto

CHIEDIAMO

la riammissione a scuola.

Legnano

Firma padre

Firma madre

IN CASO NON SIA POSSIBILE CONSEGNARE LA MODULISTICA CON LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI:

"Io sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiaro di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza alle 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".

Data

Firma