



M.I.U.R.

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO

ISCHIA

Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria



DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"ISCHIA" I CIRCOLO (ISCHIA PORTO)
Prot. 0004928 del 05/10/2020
01-01 (Uscita)

Via G. Casciaro, 3 - 80077 ISCHIA (Napoli)
Codice meccanografico: NAE14400N
C.F. 83030050633

Allegato B/2 all'AVVISO n. 7- SCUOLA PRIMARIA

DICHIARAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO DOPO ASSENZA
da compilare e inviare a emergenzacircolo1@gmail.com

La sottoscritta _____ (madre)

nata/o a _____ il _____

residente in _____ codice fiscale _____

Il sottoscritto _____ (padre)

nata/o a _____ il _____

residente in _____ codice fiscale _____

in qualità (barrare con una X):

A) in qualità di genitori

B) di titolare/i della responsabilità genitoriale dell'alunna/o

Cognome _____ Nome _____

nata/o a _____ il _____ residente in _____

codice fiscale _____

iscritto e frequentante la classe _____ sez. _____ Plesso _____

DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. N. 445/2000, che

durante l'assenza dal _____ al _____

PER ASSENZE DA 1 A 5 GIORNI (DA PRESENTARE AL RIENTRO IL 6° GIORNO - DAL 7° GIORNO OCCORRE CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ ALLA FREQUENZA)

Il/la proprio/a figlio/a non abbia manifestato sintomi compatibili con Covid-19 e chiede pertanto la riammissione presso la scuola di frequenza dell'alunno (per i sintomi compatibili con Covid-19 il riferimento è il Rapporto ISS n. 58/2020 del 28/08/2020)

Firma di entrambi i genitori (o tutore/i legali)

Ischia, _____