



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
ICS "ITALO CALVINO" - SCUOLA dell'INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI I GRADO
Via Frigia, 4 - 20126 Milano - C.F. 80127890152 - Cod. mecc. MIIC81900C - tel. 0288448717
fax 0288448722 - e mail miic81900c@istruzione.it / PEC miic81900c@pec.istruzione.it
SITO WEB www.icsitalocalvino.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'IC Italo Calvino
Via Frigia, 4 - Milano

DICHIARAZIONE GENITORI/TUTORI PER RIAMMISSIONE A SCUOLA
(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato a _____
il _____, genitore/tutore dell'alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ del Plesso _____

consapevole delle conseguenze derivanti dall'art. 76 D.P.R. 445/00 per aver rilasciato dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che il minore sopra menzionato, durante il periodo di assenza dalle attività Scolastiche (dal _____ al _____),

1. non ha avuto una sintomatologia riconducibile ad infezione da Covid 19 (*febbre sopra i 37,5° - importanti difficoltà respiratorie, tosse insistente, grave raffreddore, pesante astenia ...*);
2. non è entrato in contatto negli ultimi 14 giorni con persona positiva Covid 19 o con sintomatologia riconducibile al Covid 19, per quanto di propria conoscenza;
3. di aver contattato il pediatra di libera scelta o il proprio medico di medicina generale per informarlo della sintomatologia descritta e di aver ricevuto rassicurazioni dallo stesso in merito alla non configurabilità del Covid 19.
4. di aver seguito le disposizioni del Ministero Affari Esteri per il rientro dell'alunno/a dall'Estero e che tale rientro è avvenuto in data _____ dal seguente Paese: _____

Alla luce delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (in particolare artt. 316 comma 1 e 337-ter comma 3), il firmatario asserisce che la presente dichiarazione è stata resa anche a nome dell'altro genitore.

Afferma altresì di aver preso visione dell'Informativa Privacy dedicata alle famiglie, posta nell'area DOCUMENTI del sito WEB dell'Istituto www.icsitalocalvino.edu.it

Milano, __/ __/ _____

In fede

(firma leggibile del dichiarante)