



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE - Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia**



IC "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](mailto:miic81900c@istruzione.it) / PEC [miic81900c@pec.istruzione.it](mailto:miic81900c@pec.istruzione.it)  
SITO WEB [www.icsitalocalvino.edu.it](http://www.icsitalocalvino.edu.it)

Milano, data e protocollo come da segnatura

All'attenzione di  
Dirigente Scolastico  
IC Italo Calvino – Milano

**AUTO-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 \_\_\_\_\_, Doc. di Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_, 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.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (in particolare artt. 316 co.1 e 337-ter co. 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](http://www.icsitalocalvino.edu.it)

Milano, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede  
( firma leggibile del dichiarante )