

Spett.le Dirigente scolastica

I.C. Luzzara Via E. Filippini

42045 Luzzara ( RE)

Oggetto: Richiesta di partecipazione alle attività previste dal progetto " Trinity" – Autodichiarazione del genitore per alunno /a ( minore)

Il sottoscritto (nome e cognome)

\_\_\_\_\_, genitore di (nome e cognome)  
\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e

domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo

\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, consapevole che in caso di

dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del

succitato D.P.R. 445/2000, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che il/la figlio/a • è a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti; • non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19; • negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19; • non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Dichiara altresì di essere a conoscenza del Regolamento dell'istituto - Appendice al regolamento – integrazione misure Anti- COVID- 19 e delle misure adottate dall'I.C. di Luzzara in materia di contrasto COVID-19 e di assumersi la responsabilità dei comportamenti del/la proprio/ a figlio/a minore come da patto di corresponsabilità.

Altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_, Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore: \_\_\_\_\_