

AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE

Allegato 1

Il/La sottoscritto/a *cognome* _____ *nome* _____

luogo e data di nascita _____ genitore

dell'alunno _____ della classe _____ sez. _____

del Liceo Scientifico Statale Renato Caccioppoli di Napoli,

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

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.

_____, di avere

seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data _____ Firma _____

NB E' necessario esibire in visione, al docente della prima ora, **copia della carta di identità del genitore che sottoscrive la presente dichiarazione**