

**DICHIARAZIONE GENITORI ALUNNI “SOGGETTI FRAGILI” esposti ad un maggior rischio di infezione da COVID-19**

I sottoscritti……………………………………………………………………………………………………………………………

genitori dell’alunno/a……………………………………………………………………………………………………………

frequentante l’ISTITUTO COMPRENSIVO PADERNO DUGNANO VIA MANZONI

plesso

* scuola infanzia
* scuola primaria
* scuola secondaria

in attesa del parere del Dipartimento di prevenzione Territoriale in accordo con il Pediatra/medico di famiglia, dichiarano di assumersi la responsabilità per la frequenza scolastica del proprio figlio/a in quanto soggetto fragile, sulla base della documentazione sanitaria inviata alla segreteria della scuola.

Paderno Dugnano, …………………………

firma dei genitori\*

…………………………………………………

………………………………….

\*Io sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma……………………………………………….