

ù

**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

…………………………………………………

………………………………….