



LICEO CLASSICO "A. D'ORIA"

Via A. Diaz, 8 - 16121 GENOVA

Tel . 010-58.13.55 - Fax 010-570.44.01

E-mail: info@liceodoria.it - gepc01000p@pec.istruzione.it

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000 PER MINORENNI

Io sottoscritto , nato il..... a, residente in.....e domiciliato in, ,identificato a mezzonr....., rilasciato da..... in data....., utenza telefonica....., mail

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/tutela sul minore..... nato/aresidente a.....in via

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

di essere a conoscenza del Patto di Corresponsabilità stipulato con la scuola

E MI IMPEGNO

- a far frequentare a mio figlio/a la scuola solo:
 - ✓ in assenza di sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C manifestati a partire dai tre giorni precedenti;
 - ✓ se non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
 - ✓ se non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- a far rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie presenti sul sito della scuola www.liceodoria.gov.it, di cui sono a conoscenza e che ho condiviso con mio/a figlio/a il quale, a propria volta, si impegna ad osservarle scrupolosamente.

Genova,

Firma del Genitore _____

Firma del minore _____