

Modello alunni

**Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. 71° Aganoor Marconi
di Napoli**

Il/la sottoscritto/a: Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ (prov. ___) data di nascita ___ / ___ / ___

residente a _____ (prov. ___) c.a.p. _____

in via/piazza _____ numero _____

genitore dell'alunno/a _____

ordine di scuola Secondaria di primo grado

Classe _____ sez. _____

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

D I C H I A R A

1 - che il/la proprio/a figlio/a non è affetto da SARS COVID-19;

2 – che il/la proprio/a figlio/a non è stato a stretto contatto con persone affette da SARS COVID-19 negli ultimi 15 giorni;

3 – che il/la proprio/a figlio/a non è stato sottoposto a regime di quarantena da parte della ASL di competenza;

4 – che il/la proprio/a figlio/a non presenta alcun sintomo riconducibile ad infezione da SARS COVID-19.

Napoli, ___ / ___ / ___

Firma _____