**MODELLO C - Dichiarazione rientro in presenza.**

**Al Dirigente scolastico**

**Liceo Scientifico “R. Nuzzi”**

**ANDRIA**

**OGGETTO: Misure organizzative dal 03.05.2021 e fino alla conclusione dell’anno scolastico 2020-21. Dichiarazione rientro in presenza.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitori dello/a alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_ sezione \_\_\_

\_\_\_\_\_ del Liceo scientifico “R. Nuzzi” di Andria,

* avendo scelto per il proprio figlio/a la didattica in presenza per il periodo dal **03.05.2021 e fino alla conclusione dell’anno scolastico 2020-21**
* consapevoli dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARANO**

che il proprio figlio/a può essere riammesso a Scuola poiché (crocettare ciò che si dichiara):

□ non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e che non ha presentato detti sintomi nei tre giorni precedenti;

□ la famiglia non è stata in un luogo dal quale il rientro comporti delle particolari procedure sanitarie (o in caso contrario) di aver contattato l'ASL o il medico di famiglia e di aver seguito le direttive ricevute;

□ il figlio/a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

□ il figlio/a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

□ il figlio/a non è rientrato da un Paese estero per il quale è richiesta la quarantena o, nel caso contrario, di aver rispettato il periodo di quarantena.

Andria,

Firme leggibili di entrambi i genitori/esercenti la potestà genitoriale:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI NON SIA APPOSTA LA FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI.**

Il/La sottoscritto/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato le dichiarazioni di cui sopra 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

Andria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_