



Istituto Comprensivo Statale
21029 Vergiate (VA) – Largo Lazzari , 2
Tel. 0331 946 297– Cod. Meccanografico VAIC83400C
Cod. Fisc. 82014720120 CUF: UFIFMP
e-mail : vaic83400c@istruzione.it - vaic83400c@pec.istruzione.it
sito web : www.comprensivovergiate.edu.it

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA
(Ai sensi del DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore legale del bambino/ alunno/a _____
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ plesso _____

_____, secondo quanto previsto e sottoscritto nel Patto di corresponsabilità in particolare nella parte in cui è scritto *“I genitori si impegnano a: 1. Prendere visione del Protocollo recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del COVID-19 dell’Istituto e informarsi costantemente sulle iniziative intraprese dalla scuola, nonché delle modifiche normative intervenute e collaborare con la scuola per il rispetto delle stesse”*,

consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Che il/la proprio/a figlio/a non è attualmente sottoposto a provvedimento di quarantena/isolamento

Vergiate, _____ Firma _____