



**PROGETTO 10.S.1.A3-FESRPON-TO-2015-67 "MYLAB"**

(autorizzato Prot.n.5901 del 30/03/2016 modificato con comunicazione del 22/4/2016 in Prot.n. 5887 del 30/03/2016)

	<p align="center"><b>Istituto Comprensivo Follonica 1</b>  <b>Via Gorizia, 11 – 58022 FOLLONICA (GR)</b>          Codice Min. GRIC827009 – C.F. 92077440532 TEL.0566/59073          e-mail <a href="mailto:gric827009@istruzione.it">gric827009@istruzione.it</a> sito <a href="http://www.icfollonica1.edu.it">www.icfollonica1.edu.it</a></p>	
--	---	--

**Dichiarazione ai sensi del DPR N. 445 del 28/12/2000  
(dichiarazione Covid 19)**

Al Dirigente Scolastico  
IC Follonica 1

Il/La sottoscritti .....  
genitore dell'alunno/a ..... classe..... sez .....

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a non ha al momento, né ha avuto nei giorni precedenti l'inizio dell'attività scolastica, episodi di febbre o sintomatologia simil influenzale e che non è stato oggetto di provvedimenti di isolamento.

Firma\*

\_\_\_\_\_

\* L'unico genitore firmatario, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza del contenuto della presente delega, 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.