|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Logo circolo colore HR | **Istituto Comprensivo “don Lorenzo Milani”** | http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/0/00/Emblem_of_Italy.svg/2000px-Emblem_of_Italy.svg.png**M.I.U.R.** |
| Via Pietro Mascagni – 20871 Vimercate (MI)Tel. 039/667522 c.f. 87004970155 – codice univoco UFJXICe-mail:mbic8ex001@istruzione.it -mbic8ex001@pec.istruzione.itwww.icsdonmilanivimercate.edu.it |

**AUTODICHIARAZIONE GENITORI/TUTORI – GESTIONE CASI *COVID-19***

 ***(All. circ. n.201 del 6/02/2022)***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore/tutore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_, Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dall’art.19, c.6 della *L.241/1990* e *ss.mm.ii.,* nonché ai sensi del *D.P.R.445/2001,*

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità che quanto comunicato all’IC Don Milani in relazione alla condizione sanitaria del proprio figlio/a corrisponde al vero.

Solleva pertanto l’IC Don Milani da qualunque responsabilità derivante da una non corretta trasmissione delle informazioni rilasciate.

Firma del genitore

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

Data

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