Alla Dirigente Scolastica

dell’IC 47° SARRIA-MONTI

di Napoli

I sottoscritti …………………………………………………………..……………………… genitori dell’alunno/a……………………………………………………………………………. frequentante la classe……………….sez………………….di scuola …………...………………………………… (INFANZIA, PRIMARIA, SSIG) contatto telefonico ………………………………………………..

CONSAPEVOLE

dell’attuale andamento epidemiologico relativo all’emergenza COVID-19, visto l’elevato rischio di contagio che ha determinato da parte della Regione Campania la sospensione delle attività in presenza per tutti gli ordini di scuola - Ordinanza del Presidente della Regione Campania n° 6 del 27 Febbraio 2021 – nonché le ulteriori misure restrittive previste dalle Ordinanze del Presidente della Regione Campania n. 7 del 10/03/2021 e n. 8 del 11/03/2021,

CHIEDE

di far frequentare le attività in presenza al proprio figlio/a.

Napoli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⮞ In caso di firma da parte di un solo genitore, va sottoscritta anche la parte sottostante. “Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa firma in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Firma...........................................................................