

Al Dirigente Scolastico

IIS Polo Tecnologico Rambaldi

Lamezia Terme

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a
_____ della classe _____ sez _____ consapevole di tutte le
conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19
per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.
_____ di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio
può essere riammesso a scuola.

Si allega copia documento di identità

Luogo e data

Firma