**MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA’ DIDATTICHE per le festività natalizie**

**DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA ALL’EMERGENZA SANITARIA IN ATTO PER IL RIENTRO A SCUOLA A GENNAIO**

Io sottoscritto/a genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante l’Istituto Comprensivo “MATTEOTTI-CIRILLO ” di Grumo Nevano (NA), plesso della scuola **(Infanzia/Primaria/ Secondaria**) classe: sez. \_\_\_\_\_\_

consapevole che la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

che nei confronti di  **mio/a figlio/a** :

 **ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO** oppure **QUARANTENA DOMICILIARE.**

Grumo Nevano , lì………………………………………….

 **Firma del genitore/tutore**