

Spazio per il protocollo

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'IC 1 Vicenza**

VIIC871005@istruzione.it

**AUTODICHIARAZIONE
PER RICHIESTA DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

Resa ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. N.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di Genitore/Tutore di _____

Frequentante la classe ____ sez. ____ indirizzo _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA
sotto LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che il/la proprio/a figlio/a non è presente a scuola in quanto si trova (*spuntare la voce che interessa*):

- ☐ in isolamento in quanto positivo (tampone effettuato il.....presso....)
- ☐ in isolamento fiduciario per contatto diretto con caso positivo COVID-19;
- ☐ altra condizione individuata dal Regolamento DDI dell'IC 1 Vicenza (*specificare.....*).

In fede.

Luogo, data

Firma Genitore/Tutore

