

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII"  
Villa San Giovanni (RC)  
Mail to: [didattica@icgiovannixiii.edu.it](mailto:didattica@icgiovannixiii.edu.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 \_\_\_\_\_

prov (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di Genitore/Tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

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 responsabilità

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

- in quarantena per contatto con caso positivo COVID-19 in attesa di tampone
- in attesa di tampone perché presenta uno più sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19, come indicati nel Rapporto dell'Istituto Superiore della Sanità n. 58/2020

In fede.

Luogo \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_