

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.C. "Malaspina"
di Massa

Dichiarazione sostitutiva Rientro a scuola

I sottoscritti _____ e _____,
genitori o affidatari dell'alunno/a _____
frequentante la classe ____ sezione ____ della scuola _____
dell'I.C. "Malaspina" di Massa,

dichiarano

che durante l'assenza dal _____ al _____ del proprio figlio /
della propria figlia da scuola non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19*.

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia **irreperibile**

Io sottoscritto / a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000

dichiaro

- che la madre / il padre dell'alunn__ è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente delega;
- di aver effettuato la scelta / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ____ / ____ / _____

Firma dei genitori: _____

NOTE

1. Poiché il presente modulo dichiarativo recepisce le disposizioni di cui agli articoli 316, 337 *ter* e 337 *quater* del codice civile e ss. mm. e ii., rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. A tal fine, il genitore che compila il presente modulo dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

2. La compilazione del presente modulo dichiarativo avviene ai sensi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445, recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". Pertanto, i dati riportati nel modulo d'iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione, rese ai sensi dell'articolo 46 del citato d.P.R. Si rammentano infine le disposizioni di cui agli articoli 75 e 76 del d.P.R. n. 445 del 2000 che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

* Per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 28/08/2020.