

Allegato 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.P.S. Vincenzo Telese

Email : referente.covid@ipsteleseischia.edu.it

Oggetto: Richiesta DAD e assunzione di responsabilita' in merito allo stato vaccinale del/la proprio/a figlio/a (art 4 del D.L. n. 1 7 gennaio 2022).

Il sottoscritto, nato a.....
il....., nella qualita' di genitore dell'alunno/a
.....frequentante la classe
..... sez

Il sottoscritto, nato a.....
il....., nella qualita' di genitore dell'alunno/a
..... frequentante la classe
sez

richiedono

l'attivazione della DAD per il/la proprio/a figlio/a assumendosi al contempo la piena responsabilita' in merito allo stato vaccinale e/o agli adempimenti connessi cosi come indicati nell'art 4 del D.L. n. 1 del 7 gennaio 2022. La seguente richiesta /dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000 con sottoscrizione e allegando documento di riconoscimento.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma alunno (se maggiorenne)

Firma del/dei genitore/i o tutore/i o affidatario/i (se l'alunno è minorenne)

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n.245 (rectius artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000), dichiara di avere effettuato le suddette dichiarazioni in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma alunno (se maggiorenne)

Firma del genitore o tutore/affidatario

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento
