



Ministero dell'Istruzione  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA  
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "L.Docimo"  
Viale Italia ,103 - 87040 ROSE (CS)  
Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900L  
Telefono 0984901068 - Fax 0984901068 -  
E-Mail: [csic80900L@istruzione.it](mailto:csic80900L@istruzione.it)  
Pec [csic80900L@pec.istruzione.it](mailto:csic80900L@pec.istruzione.it)  
Sito Web: [www.istitutocomprensivorose.edu.it](http://www.istitutocomprensivorose.edu.it)

**Allegato 1, prot. n.ro 3037/2020**

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo  
di ROSE

**Oggetto:**

**Dichiarazione di Partecipazione alle Attività scolastiche, anche musicali**  
*Fac-simile*

Io sottoscritto/a .....

Genitore dell'alunno/a ....., frequentante la classe .....

sez. ...., plesso....., grado Scuola ..... dell'Istituto in  
intestazione

*oppure*

in servizio, l'Istituto in intestazione, in qualità di .....

**DICHIARO**

che,  pur appartenendo ( *oppure* mio/a Figlio/a) ad una delle categorie, considerate fragili, per il contagio da Covid-19,

manifesto volontà  di farlo/a (*oppure*  di partecipare) alle Attività

.....  
organizzate dalla Scuola.

Dichiaro, altresì, di essere stato/a informato/a dalla Scuola, circa eventuali problemi di Salute, che potrebbero sorgere dall'effettuazione di tali Attività, sollevando, quindi, da ogni Responsabilità, penale e civile, la Scuola ed il Rappresentante legale per eventuali problemi, legati alla propria Salute (*oppure*) del/a proprio/a Figlio/a, che dovessero sorgere

Luogo, \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2020

In fede (firma dell'interessato) \_\_\_\_\_

