



**Ministero dell'Istruzione**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO 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:Pec csic80900L@pec.istruzione.it)  
 Sito Web: [www.istitutocomprensivorose.edu.it](http://www.istitutocomprensivorose.edu.it)



**Allegato a) di Circolare, prot. n.ro 3495/02-03 del 3 novembre 2021**

Al Dirigente scolastico  
 Istituto in intestazione  
 Mail: [csic80900L@istruzione.it](mailto:csic80900L@istruzione.it)

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto (TUTORE) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

**VISTO** la Normativa di specie vigente e consapevole che Chiunque rilasci Dichiarazioni mendaci è punito, ai sensi del Codice penale e delle Leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n.ro 445/2000, nonché, dell'importanza del rispetto delle Misure di Prevenzione, finalizzate al Contenimento della Diffusione del Virus COVID\_19, per la Tutela della Salute della collettività

**DICHIARA/DICHIARANO**

**VISTO** la Normativa vigente, in materia, e consapevole che Chiunque rilasci Dichiarazioni mendaci è punito, ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali, in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n.ro 445/2000, di avere sentito il [Pediatria di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), dott./ssa \_\_\_\_\_ (cognome in stampatello) \_\_\_\_\_ (nome in stampatello), il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [l'Alunno/a ] al Percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19, come disposto da Normativa, nazionale e regionale. **Si richiede, pertanto, la Riammissione, presso l'Istituzione.**

*Firme di autocertificazione*

Data, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutore \_\_\_\_\_

Nel caso di Genitori separati/divorziati, è prevista la firma di entrambi i Genitori (cfr. articolo 155 del Codice civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n. 54). Alla luce delle Disposizioni del Codice civile, in materia di filiazione, qualora la Domanda sia firmata da un solo Genitore, si intende che la Dichiarazione resa sia stata condivisa, secondo il Principio della Bigenitorialità.  
 Da inserire al fascicolo personale dell'Alunno/a.

Visto, F.to Il Dirigente scolastico, prof.ssa *Concetta Ameriglio* \_\_\_\_\_  
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio