

ISTITUTO COMPRENSIVO San Benigno C.se

C.so Italia, 34 – 10080 SAN BENIGNO C.SE (TO)
Tel. 011/988.0562- C.F. 92521270014 – CODICE SCUOLA TOIC8BG00B
E-mail: TOIC8BG00B@ISTRUZIONE.IT – PEC: TOIC8BG00B@PEC.ISTRUZIONE.IT

MODELLO A – INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA

DICHIARAZIONE DELLA RILEVAZIONE SETTIMANALE TEMPERATURA

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI (Cognome e nome alunno) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

NELL' A.S. 2020/2021 MESE _____ SETTIMANA DAL _____

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA sono state rilevate le seguenti temperature.

GIORNO SETTIMANA	DATA	TEMPERATURA RILEVATA	FIRMA DEL GENITORE
LUNEDÌ			
MARTEDÌ			
MERCOLEDÌ			
GIOVEDÌ			
VENERDÌ			

Si ricorda che, secondo le norme vigenti, se l'alunno presenta una temperatura corporea superiore a 37,5° non può essere ammesso in classe.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la 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.