

Al Dirigente scolastico
Prof.ssa Maria Melpignano

I sottoscritti, madre _____
nata a _____ il _____
padre _____ nato a _____ il _____
domiciliato/a alla via _____ telefono n. _____
genitore dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____
☐ Primavera
☐ Scuola dell'Infanzia
☐ Scuola Primaria "G. Settanni"
☐ S.S.I grado "A. Manzoni",

consapevoli che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi e per gli effetti dell'art. 46
D.P.R. n. 445/2000,

,

DICHIARANO

di trovarsi in una delle situazioni indicate nell'art.3 comma 1 lettera b dell'O.R. n.74 del
10/03/2021:

***"alunni e studenti figli di personale sanitario, o di altre categorie di lavoratori, le cui prestazioni
siano ritenute indispensabili per la garanzia dei bisogni essenziali della popolazione"***

Data

Firme

*Nel caso di una sola firma.

Il sottoscritto dichiara che l'altro genitore è informato e concede il proprio consenso.

Il genitore

Data

Firma

