



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**LICEO CLASSICO - LICEO SCIENTIFICO - LICEO DELLE SCIENZE UMANE**

CF: 84000550784 - COD. SCUOLA: CSIS001006  
87064 - CORIGLIANO ROSSANO (CS)



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "F. BRUNO - G. COLOSIMO"-CORIGLIANO CALABRO  
Prot. 0000040 del 05/01/2021  
(Entrata)

**Al Dirigente Scolastico**  
**dell'IIS LC "Colosimo" – LS "Bruno"**  
**Corigliano Rossano (CS)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_,  
con certificazione ai sensi della L.104/92;

sotto la propria responsabilità e esercenti la responsabilità genitoriale

**DICHIARANO**

- di essere consapevoli della difficile situazione sanitaria legata all'emergenza pandemica SARS COV2;
- che il figlio/a non presenta e non ha presentato negli ultimi tre giorni sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°C;
- che il figlio/a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio/a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

**PRESO ATTO**

Del DPCM 03/12/2020 e dei precedenti decreto del Ministro dell'Istruzione n.89 del 07/08/2020 e dell'ordinanza del Ministro dell'Istruzione n.134 del 09/10/2020, Del DPCM del 24/10/2020 e successiva ordinanza n.80 del 25/10/2020 della Regione Calabria, per cui gli alunni con disabilità possono svolgere le attività di Didattica Digitale Integrata presso le Istituzioni Scolastiche con i rispettivi docenti di sostegno, anche in assenza dei compagni di classe

**DICHIARANO**

di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle lezioni in presenza dal \_\_\_\_\_, anche in assenza dei compagni di classe, sollevando espressamente la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle

disposizioni impartite dalla scuola e/o dagli insegnanti.

**DELEGANO**

la scuola ad adottare, inoltre, le disposizioni necessarie in caso di urgenti motivi di salute.

Corigliano Rossano, \_\_\_\_\_

I GENITORI

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:*

**Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.**

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_