

MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO IL PERIODO DI SOSPENSIONE

DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

Io sottoscritto/a _____ genitore / tutore esercente la responsabilità

genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe: _____ - Sez.

_____ dell'IISS "G. Ferraris" - Liceo Scientifico OSA "R. Levi Montalcini", consapevole che la falsità negli atti e l'uso di

atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

che nei confronti di mio/a figlio/a **ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI**

ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO oppure **QUARANTENA DOMICILIARE.**

Lì _____

Firma del genitore/tutore
