



Ministero dell'Istruzione

**I.I.S.S. "GIUSEPPE PAVONCELLI"**

Corso Scuola Agraria 71042 Cerignola (Fg) tel 0885-421043

C. F. e P. IVA 00318650710 – Cod. Univoco UFY0NZ

e-mail: fgis01100p@istruzione.it – pec: fgis01100p@pec.istruzione.it

www.iisspavoncelli.edu.it

Al Dirigente scolastico  
IISS Pavoncelli - Cerignola

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola in presenza.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_, alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

**DICHIARA**

ai sensi della 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. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che lo/la studente/ssa, al fine della frequenza in presenza delle attività didattiche in piena sicurezza per la salute di sé e degli altri  
NON PRESENTA ALCUN MOTIVO DI SALUTE LEGATO A SINTOMATOLOGIA COVID CORRELATA O SINTOMI SIMIL INFLUENZALI.

Data, \_\_\_/\_\_\_/2021

Firma del genitore/tutore o dell'alunno maggiorenne