

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Paola S. CIANCIOSI
dell'I. C. di Castel Frentano

I sottoscritti (madre)..... e (padre).....
genitori dell'alunno/a frequentante la classe dell'I. C. di
Castel Frentano

ACCONSENTONO

che il proprio/a figlio /a svolga attività didattica in presenza, anche in situazione di provvedimento di sospensione delle attività didattiche in presenza della classe;

SI IMPEGNANO

a far frequentare le lezioni con l'uso di dispositivi di protezione delle vie respiratorie di tipo **FFP2**,
tranne che sussista una specifica esenzione al riguardo;

DICHIARANO

ai sensi dell'art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 di essere a conoscenza che:

- resta fermo, in ogni caso, il divieto di accedere o permanere nei locali scolastici ai soggetti affetti da SARS-CoV-2, o comunque a coloro che manifestino sintomatologia respiratoria o nei quali la temperatura corporea risulti superiore a 37,5°.

Data,

Firme

(MADRE).....

(PADRE).....