



ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11
10040 Druento TO
www.icdruento.edu.it

e-mail toic8900v@istruzione.it
C.F.97745300018 C.M.TOI89000V
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



MODELLO A – INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA

DICHIARAZIONE DELLA RILEVAZIONE SETTIMANALE TEMPERATURA

IO SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DI

NOME STUDENTE _____ COGNOME STUDENTE _____

CLASSE _____ PLESSO _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

NELL' A.S. **2021/2022** MESE DI _____ SETTIMANA DAL _____ AL _____

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA

<u>GIORNO SETTIMANA</u>	<u>TEMPERATURA RILEVATA</u>	<u>FIRMA DEL GENITORE</u>	<u>FIRMA DEL DOCENTE DELLA PRIMA ORA</u>
LUNEDÍ _____			
MARTEDÍ _____			
MERCOLEDÍ _____			
GIOVEDÍ _____			
VENERDÍ _____			

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la 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.