

# MODELLO A - PRIMARIA E SECONDARIA DICHIARAZIONE DELLA RILEVAZIONE SETTIMANALE TEMPERATURA

## IO SOTTOSCRITTO

**GENITORE DI**

NOME STUDENTE COGNOME STUDENTE

## 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. **2020/2021** MESE DI SETTIMANA DAL AL

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO SETTIMANA | TEMPERATURA RILEVATA | FIRMA DEL GENITORE | FIRMA DEL DOCENTE DELLA PRIMA ORA |
| LUNEDĺ |  |  |  |
| MARTEDĺ |  |  |  |
| MERCOLEDĺ |  |  |  |
| GIOVEDĺ |  |  |  |
| VENERDĺ |  |  |  |

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli 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.