

da inviare a miis011002@istruzione.it corredato da documento d'identità dei richiedenti
indicare in oggetto la seguente dicitura: “*Contiene dati sensibili tutelati dalla legge sulla privacy*”.

**Al Dirigente Scolastico dell’I.S. B.Russell di
Garbagnate M.se (MI)**

Il/la/i sottoscritto/a/i esercente/i la responsabilità genitoriale in qualità di

	Nome e cognome	
genitore		
genitore		
tutore		
affidatario		

dell’alunno/a

cognome e nome		
nato/a a		il
iscritto/a per l’a.s. 2021/2022	classe	sezione

al fine di realizzare il raccordo con il pediatra/medico di famiglia ai sensi dell’art. 58, comma 1, lett. d), del D.L. 73/2021

DICHIARA/NO

che il pediatra/medico di famiglia certifica che il/la ragazzo/a è esposto/a ad un rischio potenzialmente maggiore nei confronti dell’infezione da COVID-19, pertanto il pediatra/medico di famiglia prescrive le seguenti misure da adottare a scuola a tutela della salute del/la ragazzo/a¹:

Misure a tutela della salute dell’alunno/a prescritte dal pediatra/medico di famiglia	Prescrizione valida	
	dal _____	al _____

RICHIEDE/ONO

alla scuola l’adozione delle suddette **misure prescritte dal pediatra/medico di famiglia.**

Si impegna/no

a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il/i seguente/i numero/i telefonico/i: _____

Si allega certificazione rilasciata dal pediatra/medico di famiglia attestante la condizione di fragilità con la prescrizione delle misure che la scuola deve adottare¹.

Firme leggibili

Data _____

genitore _____ genitore _____ tutore/affidatario _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la presente scelta/richiesta 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.

FIRMA leggibile del genitore

¹ l’ eventuale impossibilità di fruizione di lezioni in presenza a scuola deve essere indicata dal pediatra/medico di famiglia.