



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

## ISTITUTO COMPRENSIVO "XXV APRILE"

Via Gramsci, 2 - 4 - 6 01033 CIVITA CASTELLANA (VT)

tel.0761 513060 fax 0761/513362

mail: [vtic81600g@istruzione.it](mailto:vtic81600g@istruzione.it) PEC: [vtic81600g@pec.istruzione.it](mailto:vtic81600g@pec.istruzione.it)

[www.ic25aprile.edu.it](http://www.ic25aprile.edu.it)

### MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO IL PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE

#### DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO PER IL RIENTRO A SCUOLA A GENNAIO 2022

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la  
responsabilità \_\_\_\_\_ genitoriale \_\_\_\_\_ dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante l'Istituto Comprensivo "xxv Aprile" di  
Civita Castellana(VT), plesso della scuola (**Infanzia/Primaria/ Secondaria**) \_\_\_\_\_ classe:  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle  
sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

#### DICHIARO

che nei confronti di **mio/a figlio/a** :

**ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI  
ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO oppure QUARANTENA  
DOMICILIARE.**

Civita Castellana, .....

Firma del genitore/tutore

