

**Oggetto: Dichiarazione assolvimento comunicazione alle autorità competenti – COVID-19**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ ordine di scuola \_\_\_\_\_ provenendo da (specificare zona  
geografica) \_\_\_\_\_  
consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76  
del DPR n. 445/2000

**DICHIARANO**

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000, di aver comunicato la propria presenza ai servizi di sanità  
pubblica

Napoli, \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2020

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(firma di entrambi i genitori)*

**In caso in cui firmi un solo genitore:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la 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.

Il genitore unico firmatario:  
\_\_\_\_\_