

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/i sottoscritto/i

Nome: _____

Cognome: _____

e

Nome: _____

Cognome: _____

Genitore/i/tutore/i
dell'allunno: _____

Frequentante la classe: _____

DICHIARA/NO

o Di aver preso visione del Protocollo di Sicurezza in vigore presso il Liceo Plinio il Giovane per l'a.s. 2020-2021

e, contestualmente,

SI IMPEGNA/NO

A rispettare e far rispettare dal/dalla proprio/a figlio/a il regolamento in esso contenuto, con particolare attenzione alle misure sanitarie più direttamente collegate al contenimento del contagio (accesso a scuola solo in assenza dei sintomi elencati, uso della mascherina in ogni situazione dinamica, rispetto del distanziamento sociale)

Data: _____

Firma (1) _____

Firma (2) _____

NB: DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE ED UNA TANTUM PER L'INGRESSO DEL PRIMO GIORNO DI SCUOLA. Per il resto dell'anno, farà fede la presente autocertificazione ed i ragazzi, quotidianamente, non dovranno portare più alcuna dichiarazione.