

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO MASCHERINE PERSONALI

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà – Autocertificazione
(ai sensi del DPR 445/2000)

**Alla Dirigente Scolastica
Dell' I. C. Rita Levi Montalcini
di Gorgonzola**

I sottoscritti: _____ **(genitore 1)** C.F. _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

_____ **(genitore 2)** C.F. _____

nata a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

in qualità di • genitori • tutori • altro **(specificare)** _____ dell'alunno/a minorenni
_____ frequentante • la scuola Primaria

• la scuola Secondaria di I grado _____ classe _____ sez. _____

consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriali, di tutori ovvero di soggetti affidatari, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni della legge 31/07/2017, n. 119, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

- di autorizzare il proprio/a figlio/a ad utilizzare durante la permanenza a scuola delle personali mascherine di tipo _____
- che le mascherine in dotazione al/la proprio/a figlio/a rispettino le caratteristiche riportate nella circ. n. 08. e cioè siano "idonee a fornire una adeguata barriera e, al contempo, che garantiscano comfort e respirabilità, forma e aderenza adeguate e che permettano di coprire dal mento fino al di sopra del naso".

Data _____

- Firma **(genitore 1)** _____
- Firma **(genitore 2)** _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I sottoscritti **(genitore 1)** **(genitore 2)**, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA che il • **(genitore 1)** • **(genitore 2)**, è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma dell'alunno da scuola.

Data _____

Firma _____