

**Istituto Comprensivo DOSOLO-POMPONESCO-VIADANA**,

Via Colombo 2 , 46030 San Matteo d/C (MN).

Tel. 0375 800041 Sito: : [www.icdosolopomponescoviadana.edu.it](http://www.icdosolopomponescoviadana.gov.it)

e-mail: mnic83000q@istruzione.it, icdsp@icdosolopomponescoviadana.edu.it

**Attestazione di presenza**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica che il giorno / /20\_\_ accederà ai locali del plesso della scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per partecipare all’assemblea di presentazione della scuola, finalizzata alle iscrizioni per l’a.s.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara:

* **di non presentare nessuna sintomatologia respiratoria (tosse, raffreddore) o temperatura corporea superiore a 37,5°**
* **di non essere stato posto in quarantena o in isolamento a casa negli ultimi 14 gg**
* **di non essere stato con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 gg.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_