|  |
| --- |
| Autodichiarazione stato vaccinale per classi con **due casi positivi**  *(da inviare alla segreteria alunni,* [*bapc21000e@istruzione.it*](mailto:bapc21000e@istruzione.it)*)*  I genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  della/o studentessa/studente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  Ultimo giorno di frequenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  preso atto della presenza di due casi di positività in classe  *consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.*  **COMINICANO**   * che il/la proprio/a figlio/a frequenterà in DDI per 10 giorni poiché non è vaccinato/a, oppure ha completato il ciclo vaccinale con due dosi da più di 120 giorni, oppure è guarito/a dal SARS-COV-2 da oltre 120 giorni, oppure ancora ha completato il ciclo vaccinale/ricevuto la dose booster da meno di 14 giorni.   *Trani, In fede* |
|  |