**MODULO PER LA FREQUENZA IN PRESENZA DI ALUNNI FIGLI DI GENITORI IMPEGNATI IN SERVIZI SANITARI O ALTRI SERVIZI PUBBLICI ESSENZIALI**

Al Dirigente dell’IC “G. Carducci” di Olginate

Il sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………………, esercente la patria potestà in qualità di …………………………..………………..…………………………. del minore ………………………………………………………………………………………………, frequentante la classe ………… sezione ………… del plesso ………………………………………………………, con la presente chiede che il proprio figlio, ai sensi delle note ministeriali n.1990 del 04/11/2020, n.4439 del 04/04/2021 e dell’Ordinanza regionale n.714 del 04/03/2021 possa frequentare in presenza le lezioni secondo le modalità che saranno definite dalla scuola.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che i genitori sono impegnanti nei seguenti servizi sanitari o servizi pubblici essenziali:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Olginate, ………………………………………………….

Firma

………………………………………………………………