



AUTO DICHIARAZIONE AI FINI DELLA FREQUENZA IN PRESENZA

Il/La sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ ,
padre/madre dell'alunno NOME _____ COGNOME _____
frequentante la classe delle secondaria sez. _____

DICHARA AI SENSI DEL DPR 445/2000

- Che il/la proprio/a figlio/a ha concluso la somministrazione vaccinale primaria da meno di 120 giorni
- Che il/la proprio/a ha ricevuto la dose di richiamo
- Che il/la proprio/a figlio/a è guarito dal Covid-19 da meno di 120 giorni

(barrare la voce che interessa)

Di quanto al fine di essere ammesso alla frequenza in presenza ai sensi della MI del 7 gennaio 2022.

Montella, _____

FIRMA