



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"**

Indirizzo musicale

Viale J. F. Kennedy, n. 139 00043 CIAMPINO - Distretto 40

☎ / fax 06/7912042 ✉ rmic8a000e@istruzione.it

p.e.c.: rmic8a000e@pec.istruzione.it

sito: www.icleonardodavinciampino.edu.it

Codice Fiscale: 90049400584 Codice ministeriale: RMIC8A000E

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE DELLO STATO VACCINALE DELLE STUDENTESSE/STUDENTI

Ai sensi DL 1/2022, art. 4, c. 4. lett. c), punto 2, visti i due casi di positività al Covid-19 verificatisi nella classe _____ in data _____, noi genitori 1) _____
2) _____ della studentessa/studente _____

DICHIARIAMO

che nostr_ figli_ si trova nella seguente situazione quanto al suo stato vaccinale (barrare):

- Avere concluso il ciclo vaccinale primario entro 120 gg (doppia dose di vaccino Pfizer/Comirnaty o Moderna/Spikevax);
- Essere guariti da meno di 120 gg dal Covid-19 (i 120 gg datano dalla accertata positività al Covid);
- Aver effettuato dose di richiamo (booster) con vaccino a mRNA (Pfizer/Comirnaty opp. Moderna/Spikevax).

Data

Firma Genitore 1)

Firma Genitore 2)

Nel caso di firma unica per motivi riconosciuti dalla legge o per qualsiasi altra grave importante motivazione il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze (scrivere nome e cognome in stampatello) amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, DICHIARA di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Data Firma del genitore/tutore richiedente: