

# Istituto Comprensivo "Giuseppe Guzzo"



Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di primo grado

Via della Libertà, 14 – 88056 TIRIOLO (CZ) – Tel. 0961.991018

Cod. Mecc. CZIC86500R – Cod. Fisc. 80004080794

e-mail: czic86500r@istruzione.it – pec: czic86500r@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivotiriolo.edu.it



Allegato 1

## AUTOCERTIFICAZIONE

Al Dirigente dell'I.C. Guzzo di Tiriolo

I sottoscritti: \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe: \_\_\_\_\_ anno scolastico 2020-2021 di questa Istituzione Scolastica,  
nell'ordine di scuola:

|                       |                                  |                                 |                                     |                                        |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| INFANZIA              | <input type="checkbox"/> Tiriolo | <input type="checkbox"/> Cicala | <input type="checkbox"/> Gimigliano | <input type="checkbox"/> San Pietro A. | <input type="checkbox"/> Pratora |
| PRIMARIA              | <input type="checkbox"/> Tiriolo | <input type="checkbox"/> Cicala | <input type="checkbox"/> Gimigliano | <input type="checkbox"/> San Pietro A. | <input type="checkbox"/> Pratora |
| SECONDARIA<br>I GRADO | <input type="checkbox"/> Tiriolo | <input type="checkbox"/> Cicala | <input type="checkbox"/> Gimigliano | <input type="checkbox"/> San Pietro A. |                                  |

ritengono di dover segnalare che, a tutela della salute del proprio figlio/o, come da **certificato del proprio medico curante/pediatra (allegato)**, vadano attivate le seguenti misure:

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritti si impegnano a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione.

Per qualsiasi informazione contattare il seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_