



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO PAGANI**

**C.so E. PADOVANO – uffici amministrativi Piazza SANT'ALFONSO Tel/Fax  
0815150347 - 84016 PAGANI**

**[sae102002@istruzione.it](mailto:sae102002@istruzione.it) – Cod. Fisc. 80030340659**

**PEC: [sae102002@pec.istruzione.it](mailto:sae102002@pec.istruzione.it) Sito Web: [www.primocircolopagani.gov.it](http://www.primocircolopagani.gov.it)**

## **MODULO RIAMMISSIONE A SCUOLA dopo il PERIODO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE per le festività natalizie**

### **DICHIARAZIONE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO PER IL RIENTRO A SCUOLA A GENNAIO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la  
responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante Il PRIMO CIRCOLO DI PAGANI plesso della scuola **(Infanzia/Primaria)** classe:  
sez. \_\_\_\_\_

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni  
penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

### **DICHIARO**

che nei confronti di **mio/a figlio/a** :

**ALLA DATA ODIERNA NON È VIGENTE NESSUN PROVVEDIMENTO DI  
ISOLAMENTO DOMICILIARE OBBLIGATORIO oppure QUARANTENA  
DOMICILIARE.**

Pagani, li.....

**Firma del genitore/tutore**