



United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



ISSS "Ugo Foscolo" Teano
Member of UNESCO
Associated Schools



Istituto Statale d'Istruzione Secondaria Superiore "Ugo Foscolo"

LICEO CLASSICO – L. SCIENTIFICO – L. LINGUISTICO – L. SCIENZE APPLICATE- L. SCIENZE UMANE - AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING - TURISTICO – SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI - COSTRUZIONE AMBIENTE E TERRITORIO – INDIRIZZI SERALI

Via Orto Ceraso - TEANO Tel. 0823/657568 Via Calvi, 35 SPARANISE Tel. 0823/874365

ceis00400e@istruzione.it - dirigente@foscoloteano.it - www.foscoloteano.it

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S.S. "Foscolo"
di Teano e Sparanise

Io sottoscritto _____

autorizzo mio/a figlio/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ della Sede di _____ di codesto Istituto a partecipare ai seguenti corsi segnalati nel Piano di Apprendimento Individualizzato (PAI) e che si terranno, in presenza, nei seguenti giorni ed orari:

Venerdì 4 settembre, dalle ore ____ alle ore ____ **Sabato 5 settembre**, dalle ore ____ alle ore ____

Lunedì 7 settembre, dalle ore ____ alle ore ____ **Mercoledì 9 settembre**, dalle ore ____ alle ore ____

Giovedì 10 settembre, dalle ore ____ alle ore ____ **Venerdì 11 settembre**, dalle ore ____ alle ore ____

Dichiaro che mio figlio:

Non presenta oggi e non ha presentato negli ultimi quattro giorni sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5 °;

Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
Non è stato a contatto con persone positive, negli ultimi 14 giorni;
Ha effettuato _____ non ha effettuato il test per la rilevazione del contagio _____

La dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata all'emergenza Covid

Luogo e Data: _____

Firma del genitore _____