

## AI DIRIGENTE REGGENTE DELL'ISTITUTO COTUGNO

Il sottoscritto, .....e la sottoscritta

....., genitori di:

1. alunno/a.....frequentante la classe ..... sez. ....  
PRIMARIA
2. alunno/a..... frequentante la classe .....sez. ....  
PRIMARIA
3. ....

di codesta scuola, avendo letto l'O.R. 1/2021 della REGIONE PUGLIA, al fine di consentire una migliore organizzazione da parte della scuola, consapevoli delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445

### DICHIARANO

- Che intendono far frequentare il/i proprio/i figlio/i IN PRESENZA dall'8 gennaio fino al 15 gennaio 2021.
- Che l'opzione espressa della D.I.P. non potrà subire mutamenti fino al 15 gennaio
- Che si impegnano, sotto la propria responsabilità, a rispettare e far rispettare al proprio figlio/a-figli/e TUTTE le norme anticontagio previste dalle disposizioni nazionali e regionali e dal REGOLAMENTO ANTICOVID DI ISTITUTO;

(barrare la opzione di interesse)

- (per i casi di affidamento condiviso del figlio/figli) Che sono consapevoli che, in caso di affidamento condiviso del figlio a seguito di separazione, la scelta della DIP deve essere espressa e sottoscritta chiaramente da entrambi i genitori, come indicato dalla duplice firma, apposta in calce alla presente, dei genitori affidatari;
- (per gli altri casi, o per i casi di affidamento esclusivo) Che la scelta della DIP può essere espressa e sottoscritta anche da uno solo dei genitori o viene espressa e sottoscritta dal genitore affidatario in via esclusiva

ANDRIA, .....

FIRMA del PADRE

---

FIRMA della MADRE

---