***Mod. 1) Alunni***

 Al dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo Panicale Piegaro Paciano

**Oggetto**: dichiarazione possibilità di sviluppare forme severe di COVID-19.

I sottoscritti ………………………………………………… ……………………………..………………....

genitori / tutori dell… alunn… …………………………………………………………………………….

Classe …………………….. plesso di ………………………………………………………………………..

**DICHIARANO**

che l’alunn… suddett…. rischia di sviluppare forme severe di COVID-19. Risulta pertanto opportuno prevedere l’utilizzo di dispositivi di protezione delle vie respiratorie e valutare strategie di protezione personalizzate. A tal fine dichiarano la propria disponibilità a fornire idonea documentazione.

…………………., ………………………….

 ……………………………………………..

 ………………………………………………

 Firme