



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR PARENTS

Je soussigné(e) M. (me)

Responsable légal de l'enfant :

Nom Prénom.....

Classe

Le lycée respecte les protocoles sanitaires tels que prévus par le droit applicable.
Ceux-ci sont en constante évolution.

Je m'engage à :

- prendre la température de mon enfant chaque matin avant l'entrée en classe et en cas de fièvre supérieure à 37, 5 °, de ne pas l'envoyer au lycée, signalant son absence pour raisons de santé.
- A tenir au courant dans les meilleurs délais la direction de l'établissement quant aux suites de cette absence.
- A donner mon accord pour que le lycée effectue les communications nécessaires auprès de l'ASL par rapport au contexte sanitaire COVID.
- A respecter la procédure prévue par la loi italienne en vigueur en cas de déplacement hors Italie.

Date, lieu

Madame/ Monsieur

Signature :