



## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR PARENTS

Je soussigné(e) M. (me) .....

Responsable légal de l'enfant :

Nom Prénom.....

Classe .....

Nom Prénom.....

Classe .....

Nom Prénom.....

Classe .....

Nom Prénom.....

Classe .....

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 : .....