

AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA – assenze per malattia non superiori a 3 giorni (solo infanzia) o 5 giorni (primaria e secondaria) e assenze non dovute a malattia

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____,

nato il _ / _ / _____ a _____ (_),

residente in _____ (_), via _____,

genitore/tutore dell'alunno/a _____

Sezione _____ Classe _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che l'assenza dell'alunno/a dei giorni dal _ al _

E' STATA determinata da malattia

Che è stato sentito il medico/pediatra, Dott. _____;

Che per l'alunno non è stato seguito il percorso di prevenzione per Covid-19;

Che l'alunno non presenta da almeno tre giorni febbre superiore a 37,5° o sintomatologia respiratoria o comunque riferibile a Covid-19;

Che durante l'assenza l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare e che negli ultimi 14 giorni non è stato a contatto con persone positive al Covid-19 per quanto di mia conoscenza.

Oppure

NON E' STATA determinata da malattia (motivi di famiglia)

Che l'alunno non presenta da almeno tre giorni febbre superiore a 37,5° o sintomatologia respiratoria o comunque riferibile a Covid-19;

Che durante l'assenza l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare e che negli ultimi 14 giorni non è stato a contatto con persone positive al Covid-19 per quanto di mia conoscenza.

Data _____

Firma _____