

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Alunno/a _____

classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della collettività

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☐ che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal al (gg/mm/aaaa) per le seguenti motivazioni:.....

☐ che il proprio figlio/a può riprendere la frequenza della scuola poiché:

- ☐ non sussistono condizioni incompatibili con la permanenza in collettività
- ☐ è in stato di buona salute e non presenta sintomi influenzali o parainflenziali
- ☐ non è stato sottoposto alla misura della quarantena e non è attualmente positivo al COVID-19

☐ è stato consultato il pediatra di libera scelta/Medico Curante e sono state osservate tutte le prescrizioni dallo stesso indicate

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

il presente modulo deve essere consegnato dal genitore/accompagnatore al docente di sezione/classe il mattino del giorno del rientro