

**AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/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 parainfluenzali
- 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