

AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO

DICHIARAZIONE MOTIVI DI ASSENZA PER MINORI CHE FREQUENTANO L'ISTITUTO

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

DELL'ALUNNO

COGNOME _____ NOME _____

nato a _____ il _____

Plesso _____ Classe _____

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il proprio figlio/a durante il periodo di sospensione delle attività didattiche in presenza

- ☐ **dal 16 ottobre al 28 novembre 2020 per la classe prima**
- ☐ **dal 31 ottobre al 28 novembre 2020 per la scuola dell'infanzia**

- ☐ **Non è stato affetto da alcuna patologia**
- ☐ **E' stato affetto da patologia con SINTOMATOLOGIA NON RICONDUCEBILE A COVID-19
secondo le indicazioni e dopo la consultazione del Pediatra/Medico dott.**

_____ avvenuta in data _____

Pertanto può essere riammesso a scuola ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Data,

Firma del genitore/tutore
