Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo 2

Oggetto: **autodichiarazione per ingresso a scuola dell'alunno/a**

Il /la sottoscritto/a nato/a

e residente in in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a nato/a a il , frequentante la classe o sezione del plesso scolastico corso consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’**art. 46 D.P.R. n.445/2000** e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA\*

* Che il proprio figlio/a è stato assente dal al per giorni e può essere riammesso a scuola poiché si è assentato per MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI/ALTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che il proprio/a figlio/a è stato assente dal al per giorni per problemi di salute e dopo aver contattato il Pediatra o il Medico generico di base Dott.\*\* può essere riammesso/a in classe poiché il medico non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.
* Che il proprio/a figlio/a si è assentato /a dal al per giorni a causa di malessere passeggero e che può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

Il sottoscritto dichiara di essersi attenuto a quanto prescritto dal medico di riferimento.

\*(spuntare la voce interessata)

\*\*(specificare cognome e nome del Pediatra o Medico generico di base)

Corigliano Rossano lì,

FIRMA

del genitore o dell’esercente la responsabilità genitoriale