

MODULO 3

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL 'I.C. "UMBERTO I"

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/A IN CASO DI ASSENZA PER QUARANTENA (*Resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000*)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ indirizzo
_____ tel. _____ in qualità di
genitore di _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
indirizzo _____ frequentante la classe ____ sez. ____ della
scuola _____ ASSENTE dal _____ al _____

DICHIARA

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):

- che il/la proprio figlio/a ha rispettato e concluso il periodo di quarantena previsto dal Dipartimento di Prevenzione della ASL, durante il quale NON ha manifestato sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (febbre > 37,5° OPPURE sintomi respiratori OPPURE sintomi gastroenterici);
- che il/la proprio figlio/a ha effettuato ultimo tampone molecolare/antigenico in data _____ con esito negativo;
- che il/la proprio figlio/a non è stato in contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 all'interno del gruppo familiare;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. _____ al quale sono state riferite le procedure di quarantena seguite

E CHIEDE LA RIAMMISSIONE PRESSO LA SCUOLA

Si allega copia di documento di identità valido.

Luogo e data _____

Il genitore
(titolare della responsabilità genitoriale)
