

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA

Nel caso di:

- assenze non superiori ai 3 giorni per i bambini frequentanti **le scuole dell'infanzia**
- uscita anticipata da scuola per sintomi influenzali e/o riconducibili a possibile infezione da COVID 19 per gli alunni frequentanti **le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie**
- assenze (anche di un giorno) per gli alunni frequentanti **le scuole primarie e secondarie**

LA RIAMMISSIONE A SCUOLA AVVIENE DIETRO PRESENTAZIONE DELLA SEGUENTE AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI.

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe/sezione _____ della scuola infanzia/primaria/secondaria
di _____

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

di:

- **aver informato il medico curante della sintomatologia del/la proprio/a figlio/a**
- **che l'assenza del/la proprio/a figlio/a è dovuta ad altri motivi quali: motivi di famiglia, personali, visita medica, esami diagnostici....**

DATA

FIRMA

VISTO DEL DOCENTE DI CLASSE
