

<b>AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA</b>
--

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Alunno/a: .....

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  
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 classe il mattino del giorno del rientro