**AUTODICHIARAZIONE**

DA UTILIZZARE A SEGUITO DI

1. ASSENZA DA SCUOLA PER PROBLEMI DI SALUTE NON SUGGESTIVI DI COVID-19
2. ALLONTANAMENTO CAUTELATIVO DA SCUOLA E CONSEGUENTE ASSENZA **FINO A** **TRE GIORNI E NON OLTRE**

(da consegnare al docente di classe per il rientro a scuola)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare

della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conscio dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione dal contagio COVID-19 per la tutela della

salute propria e altrui , consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, per gli effetti dell’art.76 DPR 445/2000

**DICHIARA**

di aver sentito il pediatra/medico per valutazione clinica, il quale non ha ritenuto necessario sottoporre

l’alunno al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19, né ha prescritto la

permanenza presso il proprio domicilio, ma ha espresso parere favorevole al rientro a scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_