

PERIODO EMERGENZA SANITARIA: AUTODICHIARAZIONE FAMIGLIE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DI STUDENTI/ALLIEVI A SEGUITO DI ASSENZA.

Io sottoscritt _____

genitore/tutore dell'alunn _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

DICHIARO

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, che mio figlio si è assentato dal giorno _____ al giorno _____ per il seguente motivo:

ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE

dichiaro che l'assenza è dovuta a:

ASSENZA LEGATA A VIAGGI/SOGGIORNI ESTERI

dichiaro di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute.

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) **NON LEGATA** a sintomatologia riconducibile a COVID-19.

Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID-19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche.

ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) **LEGATA** a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19.

Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.

E CHIEDO

quindi la riammissione alla frequenza scolastica.

Luogo e data,

Firma del genitore/tutore
