

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA FINO A MAX 10 GIORNI

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Documento di riconoscimento.....

Genitore dell'alunno/a.....

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico.....

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445), sotto la propria responsabilità dichiara che il proprio/a figlio/a :

-non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° in data odierna e nei tre giorni precedenti;

-non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

-non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERSI ASSENTATO PER I SEGUENTI MOTIVI:

Motivi di salute non certificati;

Motivi familiari;

Motivi personali.

Dal giorno.....al giorno.....

Didattica in presenza

Didattica digitale integrata

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Bagheria lì

Firma leggibile

.....