

Modulo per la riammissione in classe
AUTODICHIARAZIONE ASSENZE BREVI DA SCUOLA

(entro i 5 giorni)

AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CF _____ residente in _____ (_____)

Via _____ Cell _____

e-mail _____

in qualità di genitore del minore

COGNOME _____ NOME _____

Frequentante la classe _____ sez. _____

Assente dal _____ al _____

Consapevole che le dichiarazioni false, 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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

In caso di assenza temporanea e breve da scuola (sotto i cinque giorni):

- che il/ proprio/a figlio/a è stata assente per motivi non collegati al proprio stato di salute
in alternativa:
- di essersi recato dal proprio pediatra e che nulla ha avuto riferito circa la necessità di adozione di misure previste dalla normativa COVID-19;
- di non essere a conoscenza d'aver avuto contatti con persone con COVID 19 o per le quali sono adottate, dalla normativa vigente d'emergenza, particolari protocollo e/o limitazioni;
- di non essere stato in quarantena o in isolamento, volontario o d'ufficio, negli ultimi 14 giorni.

Nota: in caso di assenza prolungata (sopra i cinque giorni), riferirsi ed agire secondo la normativa vigente.

In fede

(Firma del dichiarante)

Data

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.