AUTODICHIARAZIONE RIENTRO ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE **NON LEGATI** AL VIRUS COVID 19

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore (o

titolare della responsabilità genitoriale), di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , iscritto alla classe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Consapevole:

* di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
* dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla riduzione del rischio di diffusione del COVID 19 per la tutela della salute della collettività;

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché il PLS/MMG dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, interpellato nel giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha dichiarato non essere necessario

procedere al percorso di accertamento COVID 19, né rilasciare propria attestazione.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore

 (o titolare della responsabilità genitoriale)