

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "IL GIROTONDO"

Via Giardini n. 24
70024 Gravina in Puglia (BA)
Cod. Mecc. BA1A22400C

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA

Io sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____), il _____

residente in _____, via _____,

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

assente dal _____ al _____

DICHIARO

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla tutela della salute della collettività

☐ che mio/a figlio/a può essere riammesso/a a Scuola poiché il periodo di assenza **non è dovuto a motivi di salute**, ma legato a:

☐ esigenze familiari (specificare) _____

☐ quarantena precauzionale volontaria

☐ che mio/a figlio/a può essere riammesso/a a Scuola poiché:

☐ non presenta sintomi di malessere da più di 48 ore ed è in salute

☐ è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale dottor/ssa _____

☐ sono state seguite le indicazioni fornite dal Pediatra

Gravina, _____

Firma del genitore
