

## AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la sez \_\_\_\_\_/  
classe \_\_\_\_\_ della  Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_  
 Scuola Primaria \_\_\_\_\_  Scuola secondaria di I gr "L. da Vinci"

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere ri ammesso alla frequenza scolastica poiché il periodo di assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

è dovuto a MOTIVI FAMILIARI FIRMA \_\_\_\_\_

è dovuto a MOTIVI DI SALUTE

NON HA PRESENTATO SINTOMI INERENTI IL COVID -19 FIRMA \_\_\_\_\_

HA PRESENTATO SINTOMI INERENTI IL COVID-19 FIRMA \_\_\_\_\_

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi inerenti il Covid-19:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dott./ssa: \_\_\_\_\_ che non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;
- sono state seguite le indicazioni fornite dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG);
- non presenta più sintomi da almeno 48 ore;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è pari a gradi centigradi: .....

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_