**Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza,**

**dichiarazione resa ai sensi dell’art.47 del DPR445/2000**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di

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

dichiara\* che il proprio figlio/a è rimasto assente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_per:

* motivi familiari/personali
* motivi di salute, e per questo motivo, dichiara di aver contattato il proprio medico curante e di essersi attenuto alle indicazioni fornite in merito alla patologia manifestata sia per quanto riguarda la terapia , sia per quanto riguarda il periodo di assenza (rientro a guarigione clinica)
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In ogni caso dichiara:

* l’assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37°C anche nei tre giorni precedenti; (ossia niente tosse, raffreddore o febbre)
* di non essere stati in quarantena o isolamento prescritti dai servizi sanitari
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza

Dichiara altresì che il/la proprio/a non è sottoposto a vincolo di quarantena per contatto stretto con caso positivo.

\*La dichiarazione è resa nella consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000 e nel rispetto del *“Patto di corresponsabilità tra scuola e famiglia”* (ai sensi dell’Art.3 DPR 235 21/11/2007 e del D.M. 26 giugno 2020, n. 39) da me sottoscritto.

Firma

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza,**

**dichiarazione resa ai sensi dell’art.47 del DPR445/2000**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore dell’alunn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe/sezione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di

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

dichiara\* che il proprio figlio/a è rimasto assente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_per:

* motivi familiari/personali
* motivi di salute, e per questo motivo, dichiara di aver contattato il proprio medico curante e di essersi attenuto alle indicazioni fornite in merito alla patologia manifestata sia per quanto riguarda la terapia , sia per quanto riguarda il periodo di assenza (rientro a guarigione clinica)
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In ogni caso dichiara:

* l’assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37°C anche nei tre giorni precedenti; (ossia niente tosse, raffreddore o febbre)
* di non essere stati in quarantena o isolamento prescritti dai servizi sanitari
* di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza

Dichiara altresì che il/la proprio/a non è sottoposto a vincolo di quarantena per contatto stretto con caso positivo.

\*La dichiarazione è resa nella consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art.76 del DPR 445/2000 e nel rispetto del *“Patto di corresponsabilità tra scuola e famiglia”* (ai sensi dell’Art.3 DPR 235 21/11/2007 e del D.M. 26 giugno 2020, n. 39) da me sottoscritto.

Firma

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_