

## AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Della DIREZIONE DIDATTICA DI TROINA (EN)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/  
a \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della  
scuola \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'Art. 46 del DPR. N.445/2000,

- che il proprio figlio è stato assente da scuola nel periodo \_\_\_\_\_ per **MOTIVI NON LEGATI A QUARANTENA O A SINTOMATOLOGIA DA COVID-19.**
- che il proprio figlio è stato assente da scuola nel periodo \_\_\_\_\_ per **MOTIVI LEGATI A QUARANTENA O A SINTOMATOLOGIA DA COVID-19 e che ha effettuato tampone antigenico o molecolare presso la struttura autorizzata \_\_\_\_\_ o in auto somministrazione con esito NEGATIVO.**

di essere consapevole che, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, si è tenuti a verificare, prima di condurre l'alunno a scuola, che lo stesso non abbia una temperatura corporea oltre i 37.5° (anche nei tre giorni precedenti) e/o sintomi simil-influenzali.

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

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

**Consegnare direttamente agli insegnanti.**