Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza

ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ 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** _____

Dichiara altresì che il/la figlio/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

ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ 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** _____

Dichiara altresì che il/la figlio/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 _____ _____