

AutoDICHIARAZIONE per il rientro a scuola in caso di assenza inferiore ai 10 giorni

Al Coordinatore di classe

Il sottoscritto (PADRE) _____, nato
a _____ il ____ / ____ / _____, residente in _____, Codice
Fiscale _____.

La sottoscritta (MADRE) _____, nata
a _____ il ____ / ____ / _____, residente in _____, Codice
Fiscale _____.

dell'alunno/a _____ (cognome) _____ (nome), assente
dal ____ / ____ /20 ____ al ____ / ____ /20 ____,

DICHIARA/DICHIARANO

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,

- di avere effettuato tampone antigenico in data _____ con esito negativo;
- di avere sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa _____ (cognome in stampatello) _____ (nome in stampatello) il/la quale, INFORMATO DELL'ESITO DEL TAMPONE, non ha ritenuto necessario sottoporre ulteriormente l'alunno/a ad altri esami o lo ritiene riammissibile in società.

Si richiede pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Firme

Data _____

padre _____

madre _____

tutore _____