[I.C.S. Bagheria IV-Aspra](http://icbagheriaaspra.edu.it/)

GIUSTIFICAZIONI PER IL RIENTRO –

ALLEGATO 3

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL’ALUNNO NELL’AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL’INFANZIA,NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO 1

**IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE COVID-CORRELATE DI CONGIUNTO STRETTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare responsabilità genitoriale) dell’ALUNNO/A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la Classe…………. del Plesso …………………. …………………………………..

DICHIARA

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 e 47 D.P.R. n. 445/2000):

in relazione all’assenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che l’Alunno/a è rimasto a casa per motivi precauzionali non inerenti lo stato di salute del minore e

di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il Respondabile del Dipartimento di prevenzione e protezione della ASP …………………………………..

il quale non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell’infanzia.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

firma leggibile………………………………...

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto

Il genitore potrà utilizzare il modello o i modelli necessari eliminando le altre pagine