

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

**per rientro a scuola dell'alunno/a in caso di assenza temporanea non dovuta alla sintomatologia COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità  
genitoriale) di: \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali (art. 46 D.P.R. n. 445/2000) previste in caso di  
dichiarazioni mendaci, e cosciente dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate  
alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA

Che l'assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del proprio/a figlio/a E' DOVUTA :

- a motivi di famiglia;
- a un viaggio in altra località per motivi personali;
- a un malessere temporaneo che, anche se manifestatosi a scuola, nulla ha a che vedere con i  
sintomi potenzialmente sospetti e riconducibili a contagio da COVID-19 quali: febbre, tosse,  
difficoltà respiratorie, congiuntivite, sintomi gastrointestinali ecc..; **(in questo caso)** dichiara  
di aver consultato il proprio MMG che, vista la sintomatologia, non ha ritenuto necessario  
rilasciare certificato di riammissione a scuola.

Pertanto, garantendo che durante tali assenze il proprio figlio/a, non ha soggiornato in zone ritenute  
endemiche e per quanto di propria conoscenza non ha avuto contatti con casi sospetti o confermati di  
positività al COVID-19.

### CHIEDE

che venga riammesso a scuola.

Siniscola, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) 