**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)** dichiaradi 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)