

**Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza
ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000**

Il sottoscritto _____ 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;
di non essere in isolamento fiduciario a seguito di ingresso in Italia dall'Estero.

Nel caso di ingresso in Italia allega:

certificato di isolamento
esito tampone effettuato a fine isolamento.

*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 _____
