

**Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia**

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ genitore  
dell' **alunno/alunna** \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_, assente dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

\* (compilare in caso di minore o di soggetto sottoposto a tutela)

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente in materia, 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 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che lo studente/la studentessa può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- esigenze familiari (specificare) \_\_\_\_\_;
- per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata;
- ha svolto attività didattica a distanza per motivi organizzativi della scuola;

**DICHIARA<sup>§</sup>**

che lo studente/la studentessa

- durante il suddetto periodo non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali
- e non è stato/a a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione da COVID-19;
- che nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione, non è stato/a in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio);
- è stato/a sottoposto/a prima di entrare a scuola al controllo della temperatura corporea e questa non è risultata superiore ai 37,5°C;
- farà uso delle mascherine e di altri dispositivi di protezione conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie e del Dirigente scolastico e adotterà tutte le precauzioni igieniche, in particolare la frequente pulizia delle mani tramite idonei mezzi detergenti, messi a disposizione dal Dirigente scolastico;
- rispetterà tutte le disposizioni impartite dal Dirigente scolastico con particolare riferimento alle distanze interpersonali durante tutte le fasi dell'attività scolastica.

§L'assenza di una delle condizioni sotto riportate non consente la riammissione a scuola

Data, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_