**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. CASOPERO**

**CIRO’ MARINA**

**Autodichiarazione per riammissione a scuola a seguito di assenza dovuta a motivi DIVERSI da malattia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/ tutore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_SEZ.\_\_\_\_\_\_

della Scuola dell’INFANZIA/PRIMARIA/SECONDARIA DI PRIMO GRADO plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assente dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**IN RIFERIMENTO ALL’ALUNNO SU INDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE**:

-l’assenza è stata dovuta a motivi diversi dalla malattia;

-durante l’assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19;

- non presenta alla data odierna e non ha presentato nei 3 giorni precedenti febbre superiore a 37,5° e/o altri sintomi da infezione respiratoria e che non è stato in contatto negli ultimi giorni con persone con tali sintomi;

- non è attualmente positivo al COVID- 19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID-19;

-non è stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di quarantena o isolamento domiciliare e che non è stato considerato dal Dipartimento di Prevenzione contatto stretto di persone soggette a tali misure.

Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata al Dirigente Scolastico.

Il sottoscritto dichiara inoltre di sapere che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari alla tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all’interno di questo Istituto. Presta, pertanto, il proprio consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell’emergenza COVID-19.

Cirò Marina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il/la dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_