

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N° 445/2000

Riammissione del MINORE dopo ASSENZA
PER MOTIVI **DIVERSI da malattia e da contagio COVID 19**

Al Dirigente dell'IIS Podesti-Calzecchi Onesti

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____) il ____/____/____, residente nel comune di
_____, alla via _____ n. _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di genitore o tutore di
_____ (cognome) _____
(nome), nato/a a _____ (____) il ____/____/20____,
assente dal ____/____/20____ al ____/____/20____,

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che è stato opportunamente contattato il Medico di Medicina Generale (nome e cognome) _____ il quale ha ESCLUSO PATOLOGIA CORRELATA A COVID19
- Che il/la minore NON ha ricevuto indicazione ad effettuare tampone¹, che NON risulta in attesa di sua esecuzione né tantomeno di referto e che non si trovi in stato di isolamento in quanto contatto stretto di CASO COVID19 ACCERTATO
- Che il/la minore al momento della riammissione si trova in buone condizioni di salute da almeno 24 ore e NON FEBBRILE da almeno 48 ore (senza uso di farmaci antipiretici)
- Altro (specificare) _____

Si rammenta che la presente autocertificazione deve essere redatta dal genitore e che NON E' NECESSARIO certificato scritto da parte del Medico di Medicina Generale, resta intesa la possibile verifica di quanto sopra dichiarato in qualsiasi momento da parte del Referente Covid19 della struttura scolastica.

Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino a termine dello stato di emergenza sanitaria.

Data _____ (firma del genitore)

¹ In caso di esordio dei sintomi a scuola e del conseguente allontanamento si deve CONTATTARE IL Medico di Medicina Generale al quale segnalare tempestivamente lo stato di salute del minore.