

**AUTOCERTIFICAZIONE E AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47
D.P.R. N. 445/2000
AI FINI DEL RIENTRO A SCUOLA IN SEGUITO A MALATTIA**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Alunno/a :

classe/sezione :

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della collettività

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente per dal

..... al per un totale di giorni

1. di essere consapevole della propria responsabilità individuale rispetto allo stato di salute del proprio nucleo familiare e di essere a conoscenza dell'obbligo di informare tempestivamente la scuola in caso di situazioni che possano comportare condizioni incompatibili con la permanenza in collettività del proprio figlio.
2. che sono state osservate tutte le prescrizioni del medico / pediatra curante e che il/la proprio/a figlio/a può riprendere la frequenza della scuola poiché non sussistono condizioni incompatibili con la permanenza in collettività.
3. di essere a conoscenza dei provvedimenti riguardanti SARS-COV-2 approvati dal Governo

Firma

Privacy

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

(da consegnare ai docenti di sezione/classe il mattino del giorno del rientro)