

GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNO

CON DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' PER EMERGENZA SANITARIA

(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - relativa a stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, prov. _____, il ___/___/_____, residente in _____, prov. _____, via _____;

Documento di riconoscimento: _____ n. _____

scadenza ___/___/_____, rilasciato da _____.

In qualità di madre/padre del/della minore _____

nato/a a _____ prov _____ il ___/___/_____ e

frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola Sec. di I grado "L. Sturzo",

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA

Che l'assenza del/la proprio/a figlio/a __ nei giorni _____

- È stata causata da **esigenze di famiglia.**
- È stata causata da stato di malattia e, dopo aver consultato il Pediatra di Libera Scelta (PLS) dott. _____, dichiara trattarsi di:
 - Malattia legata a Covid-19** (per sintomi Covid 19 - contatto stretto di caso accertato - soggetto positivo al tampone) ed allega attestazione medica, del PLS/MMG di riammissione sicura in collettività per esclusione/risoluzione di patologia Covid 19.
 - Malattia non riconducibile a Covid-19 e**
 - SI ALLEGA "certificazione del pediatra di libera scelta/medico di medicina generale attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità educativa/scolastica" in quanto assenza **superiore a dieci giorni.**
 - NON SI ALLEGA certificazione medica, in quanto assenza **inferiore dieci giorni**

Il sottoscritto è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445); dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Luogo e data, _____

IL GENITORE
