

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE

Al Dirigente Scolastico
IC Romeo-Cammisa
Sant’Antimo

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 e per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Sant’Antimo, _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE

Al Dirigente Scolastico
IC Romeo-Cammisa
Sant’Antimo

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 e per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Sant’Antimo, _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE

Al Dirigente Scolastico
IC Romeo-Cammisa
Sant’Antimo

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 e per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Sant’Antimo, _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA INFERIORE A 4/6 GIORNI

Al Dirigente Scolastico
IC Romeo-Cammisa
Sant’Antimo

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 e per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott. _____

di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Sant’Antimo, _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA INFERIORE A 4/6 GIORNI

Al Dirigente Scolastico
IC Romeo-Cammisa
Sant’Antimo

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 e per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott. _____

di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Sant’Antimo, _____

Firma _____

AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA INFERIORE A 4/6 GIORNI

Al Dirigente Scolastico
IC Romeo-Cammisa
Sant’Antimo

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del bambino/studente _____ classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 e per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott. _____

di avere seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Sant’Antimo, _____

Firma _____

**AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO
DOPO ASSENZA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE**

La presente autodichiarazione va compilata e firmata da uno dei genitori e consegnata sempre dal genitore che accompagna la/il propria/o figlia/o nel giorno di rientro a scuola all’ingresso dell’edificio al referente del plesso scolastico. Esso va utilizzato in caso di assenze dell’alunna/o alle attività scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 4/5 giorni. L’alunna/o **non sarà ammesso se non accompagnato e senza l’Autocertificazione**. Non è prevista la presentazione di certificato medico. Si raccomanda che tali assenze, se già previste, **siano comunicate preventivamente alla scuola** e di avvisare, prima del rientro, i docenti di classe ovvero l’Ufficio di Segreteria, spiegando eventualmente e se necessario anche i motivi dell’assenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO
DOPO ASSENZA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE**

La presente autodichiarazione va compilata e firmata da uno dei genitori e consegnata sempre dal genitore che accompagna la/il propria/o figlia/o nel giorno di rientro a scuola all’ingresso dell’edificio al referente del plesso scolastico. Esso va utilizzato in caso di assenze dell’alunna/o alle attività scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 4/5 giorni. L’alunna/o **non sarà ammesso se non accompagnato e senza l’Autocertificazione**. Non è prevista la presentazione di certificato medico. Si raccomanda che tali assenze, se già previste, **siano comunicate preventivamente alla scuola** e di avvisare, prima del rientro, i docenti di classe ovvero l’Ufficio di Segreteria, spiegando eventualmente e se necessario anche i motivi dell’assenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO
DOPO ASSENZA PER RAGIONI DIVERSE DA MOTIVI DI SALUTE**

La presente autodichiarazione va compilata e firmata da uno dei genitori e consegnata sempre dal genitore che accompagna la/il propria/o figlia/o nel giorno di rientro a scuola all’ingresso dell’edificio al referente del plesso scolastico. Esso va utilizzato in caso di assenze dell’alunna/o alle attività scolastiche per motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, ecc.), anche superiori a 4/5 giorni. L’alunna/o **non sarà ammesso se non accompagnato e senza l’Autocertificazione**. Non è prevista la presentazione di certificato medico. Si raccomanda che tali assenze, se già previste, **siano comunicate preventivamente alla scuola** e di avvisare, prima del rientro, i docenti di classe ovvero l’Ufficio di Segreteria, spiegando eventualmente e se necessario anche i motivi dell’assenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA
INFERIORE A 4/6 GIORNI**

La presente autodichiarazione va firmata da uno dei genitori e consegnata sempre dal genitore che accompagna la/il propria/o figlio nel giorno di rientro a scuola all'ingresso dell'edificio al referente del plesso scolastico. Esso va utilizzato nei seguenti casi:

1. SCUOLA DELL'INFANZIA:

La/ll bambina/o rientra a scuola dopo un'assenza **PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE AI 4 GIORNI**, quindi con il rientro dal quinto giorno, accompagnato dal genitore e senza la certificazione del Pediatra,

2. SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA:

L'alunna/o rientra a scuola dopo un'assenza **PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE AI 6 GIORNI**, quindi con rientro dal settimo giorno, accompagnata/o dal genitore e senza la certificazione del Pediatra o del Medico curante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA
INFERIORE A 4/6 GIORNI**

La presente autodichiarazione va firmata da uno dei genitori e consegnata sempre dal genitore che accompagna la/il propria/o figlio nel giorno di rientro a scuola all'ingresso dell'edificio al referente del plesso scolastico. Esso va utilizzato nei seguenti casi:

1. SCUOLA DELL'INFANZIA:

La/ll bambina/o rientra a scuola dopo un'assenza **PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE AI 4 GIORNI**, quindi con il rientro dal quinto giorno, accompagnato dal genitore e senza la certificazione del Pediatra,

2. SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA:

L'alunna/o rientra a scuola dopo un'assenza **PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE AI 6 GIORNI**, quindi con rientro dal settimo giorno, accompagnata/o dal genitore e senza la certificazione del Pediatra o del Medico curante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**AUTODICHIARAZIONI DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA
INFERIORE A 4/6 GIORNI**

La presente autodichiarazione va firmata da uno dei genitori e consegnata sempre dal genitore che accompagna la/il propria/o figlio nel giorno di rientro a scuola all'ingresso dell'edificio al referente del plesso scolastico. Esso va utilizzato nei seguenti casi:

3. SCUOLA DELL'INFANZIA:

La/ll bambina/o rientra a scuola dopo un'assenza **PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE AI 4 GIORNI**, quindi con il rientro dal quinto giorno, accompagnato dal genitore e senza la certificazione del Pediatra,

4. SCUOLA PRIMARIA e SECONDARIA:

L'alunna/o rientra a scuola dopo un'assenza **PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE AI 6 GIORNI**, quindi con rientro dal settimo giorno, accompagnata/o dal genitore e senza la certificazione del Pediatra o del Medico curante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO