*Da Consegnare al Docente della prima ora di lezione*

**ASSENZA ALUNNO\A DA SCUOLA-ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER RIAMMISSIONE**

***(per GIORNI DI ASSENZA MINORI O UGUALI A CINQUE, per sintomatologia non riconducibile a Covid-19, COME PREVISTO DA DELIBERA REGIONE TOSCANA n. 1256 DEL 15-09-2020 o ASSENZE PER MOTIVI FAMIGLIARI, preventivamente comunicati alla Segreteria della scuola)***

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà

Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

**IL/la sottoscritto/a**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e residente in**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**dell'alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato/a a il ,frequentante la classe**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell’art 46 D.P.R. n.445\2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

o Che il proprio figlio/a è stato assente dal al per giorni e può essere riammesso a scuola poiché si è assentato per **MOTIVI FAMILIARI**

o Che il proprio figlio\a si è assentato\a dal \_al per giorni a causa di malessere passeggeroe che può essere riammesso/a scuola poiché nel periodo di assenza  **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

• Febbre (>37,5° C)

• Tosse

• Difficoltà respiratorie

• Congiuntivite

• Rinorrea/congestione nasale

• Sintomi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea)

• Perdita/alterazione improvvisa del gusto(ageusia/disgeusia)

• Perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia)

• Mal di gola

• Cefalea

• Mialgia

Marina di Carrara,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del GENITORE