

**MODULO PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA (Revisione 4 ottobre 2021)
DICHIARAZIONE DA PARTE DELLA FAMIGLIA PER MOTIVI DI ASSENZA.**

Io sottoscritto _____ genitore/tutore esercente la
responsabilità genitoriale del bambino/a _____ frequentante la
scuola dell'infanzia Paritaria Porraneo nella Sezione _____

DICHIARO

Consapevole che 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, che mio figlio/a si è assentato/a dal giorno _____ al giorno _____ per il seguente *motivo (barrare la casella)*

- 1) ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE
Dichiaro che l'assenza è dovuta a _____
- 2) ASSENZA LEGATA A VIAGGI (ANCHE ESTERI)
Dichiaro di aver rispettato per mio figlio/a le regole riferite a viaggi e soggiorni previste dal Ministero della salute
- 3) ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE- in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS)
LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da Covid – 19
Allego attestazione esito negativo del tampone
- ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE – in base a disposizione di isolamento domiciliare fiduciario disposto ATS (barrare una delle caselle qui sotto)
- Rientro dopo almeno 10 giorni - Allego attestazione esito negativo del tampone
- Rientro dopo 14 giorni senza tampone molecolare e in assenza di sintomi.
- In caso di contatto stretto positivo alla variante Beta rientra con tampone negativo dopo 10 giorni
- ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE – in base alla valutazione del pediatra (PLS) dichiaro di aver contattato il pediatra e di aver eseguito le sue indicazioni circa la data di riammissione alle attività scolastiche

CHIEDO la riammissione a scuola

Data e luogo

Firma del genitore