AUTODICHIARAZIONE DI GUARIGIONE
PER IL RIENTRO A SCUOLA
dopo 3 gg di assenza consecutiva per malessere

Ai sensi dell'art.47 D.P.R. .445/2000

Il sottoscritto COGNOME_____ NOME_____

genitore di _____ classe _____

Consapevole che le dichiarazioni false, 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 e la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di aver tenuto a casa mio figlio per

□ SINTOMI RESPIRATORI (tosse, mal di gola, raffreddore)

□ GASTROENTERITE

□ CONGIUNTIVITE

□ CEFALEA

□ FEBBRE

Dal giorno _____ al giorno_____ ;

di aver consultato il medico/pediatra e di essermi attenuto alle sue prescrizioni e indicazioni.

Lo stesso mi ha permesso di chiedere la riammissione alla scuola dalla data_____ perché idoneo alla frequenza comunitaria.

Cordiali saluti

Data _____ Firma del genitore _____