

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo di Barzanò  
Via Leonardo da Vinci, 22  
23891 Barzanò (LC)

**OGGETTO: Autodichiarazione rientro a scuola per motivi non riconducibili a sintomi Covid-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a presso questo Istituto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ alla classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

- della scuola dell'infanzia,
- della scuola primaria del Comune di \_\_\_\_\_,
- della scuola secondaria di I grado,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 DPR 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**

che il proprio figlio/a è stato/a assente per motivi di \_\_\_\_\_

che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza **NON HA MANIFESTATO** sintomi riconducibili al COVID -19 ed **È STATO** sottoposto al parere del Pediatra.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_