

**Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza
ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000**

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____ della scuola _____ di _____
dichiara* che il proprio figlio/a è rimasto assente dal _____ al _____, per:

- Ⓐ **Motivi familiari/personali**
- Ⓑ **Motivi di salute**, e per questo motivo, dichiara di aver contattato il proprio Medico Curante e di essersi attenuto alle indicazioni fornite in merito alla patologia manifestata sia per quanto riguarda la terapia, sia per quanto riguarda il periodo di assenza (rientro a guarigione clinica).
- Ⓒ **Altro** _____

Dichiara altresì che il/la figlio/a non è sottoposto a vincolo di quarantena per contatto stretto con caso positivo.

*La dichiarazione è resa nella consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e nel rispetto del *"Patto di corresponsabilità tra scuola e famiglia"* (ai sensi dell' Art.3 DPR_235_21-11-2007 e del D.M. 26 giugno 2020, n. 39) , da me sottoscritto.

Firma

Data _____ luogo _____
