



AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA

Io sottoscritto/agenitore di
..... classe sez.....

rimasto/a assente / allontanato/a dalla scuola dal al

consapevole delle responsabilità civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazione mendace

DICHIARO

che mio/a figlio/a è stato/a assente per:

(barrare)

- motivi familiari
- malattia con i seguenti sintomi:

In caso di assenza per malattia:

DICHIARO

- *barrare una o più caselle*
 - di aver consultato il Pediatra/Medico di base e di essermi attenuto/a alle Sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità dello stesso.
 - Di aver effettuato il tampone per Covid-19 con esito NEGATIVO
 - Di non aver effettuato il tampone per Covid-19

Pertanto attesto che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica a partire dalla data odierna.

NB: in caso di rientro a scuola a seguito di Covid-19 è necessario allegare referto del tampone negativo o autodichiarazione di tampone negativo autosomministrato (modello allegato)

Roma,

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Allegare Fotocopia Doc ID oppure riportare Estremi doc. Identità

num. _____

rilasciato da _____

Scadenza _____



**AUTODICHIARAZIONE PER TAMPONE AUTOSOMMINISTRATO
A SEGUITO DI ASSENZA PER COVID-19**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARAZIONE AUTOSOMMINISTRAZIONE TAMPONE

Il/la sottoscritto/a _____ c.f. _____

doc. num. _____ rilasciato da _____ con scadenza il __/__/__

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in via _____ n° _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

frequentante la classe _____ della scuola Primaria Piccolo Uomo

è stato/a sottoposto/a a test antigenico rapido/molecolare autosomministrato per la rilevazione dell'antigene SARS-CoV-2, così come previsto dal Decreto Legge n. 5 del 04.02.2022, e che l'esito dello stesso è **NEGATIVO**.

(N.B. Cancellare le voci che non interessano)

Luogo, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.