

**Allegato 2**

***Oggetto: Autodichiarazione per rientro a scuola dell'alunno/a***

**IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-19**

(fino a 3 giorni per Scuola Infanzia ovvero fino a 10 giorni per Scuola Primaria e Scuola Secondaria di I grado)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la sez./classe \_\_\_\_\_ per l'a.sc.  
2020-2021 della:

- Scuola dell'infanzia:  C. Collodi  G. Comi  Lopez y Royo  M. Montessori
- Scuola Primaria:  G. Carducci  G. C. Vanini
- Scuola Secondaria 1° grado:  Don Tonino Bello

Documento (Carta identità o Patente) \_\_\_\_\_ Num. \_\_\_\_\_  
rilasciato da/dal \_\_\_\_\_ e valido fino al \_\_\_\_\_

assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente in materia e 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), di aver informato il (barrare la voce attinente)

- Pediatra di libera scelta  Medico di Medicina Generale

Dr./Dr.ssa \_\_\_\_\_ (cognome e nome in stampatello)  
il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per il Covid-19, in quanto l'assenza deriva da patologie NON Covid-19-correlate.  
Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività

**CHIEDE**

la riammissione a scuola del/della proprio/a figlio/a.

Taurisano, lì \_\_\_\_\_

**Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale**

\_\_\_\_\_