



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "D'ALESSANDRO-VOCINO"

Via Dei Sanniti, 12 – 71015 Sannicandro Garg.co (Fg)

Tel.0882-473974

C.F. 93071610716- C.M. FGIC87900R

- e-mail : FGIC87900R@istruzione.it FGIC87900R@pec.istruzione.it

<https://www.icdalessandro-vocino.edu.it/>

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale "D'Alessandro – Vocino"
San Nicandro Garganico

MODULO 1

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

DOPO PRESENTAZIONE DI SINTOMI SOSPIETTI COVID-19 RISCONTRATI A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare
della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ scuola _____ (Infanzia, Primaria, Secondaria)

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 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 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver informato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sullo stato di salute dello stesso/a.
- Che sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola

San Nicandro Garganico, lì _____ / _____ / _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____ **(FIRMARE)**

Informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, articolo 13)

Il/La sottoscritto/a Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati acquisiti tramite AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA allegata (DOCUMENTO FGIC87900r -GDPR-043) allegata alla circolare n. 22 "Indicazioni provvisorie sulle modalità di giustifica delle assenze degli alunni" del 06/10/2020, pubblicata sul sito <https://www.icdalessandro-vocino.edu.it/>

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____ **(FIRMARE)**

Nota: Si ricorda che il presente modulo va utilizzato solo per la riammissione di alunno allontanato dalla comunità scolastica per sintomi compatibili con Covid-19, e solo se l'assenza per malattia conseguente l'allontanamento è stata più breve del periodo necessario per ottenere il certificato medico di riammissione. Si ricorda, infatti, che per assenze di malattia superiori a 3 giorni per l'infanzia e 5 per primaria e secondaria di primo grado va invece presentato il certificato medico.