

**DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO
IN CASO DI ASSENZA O DI FREQUENZA IN DAD
[MOTIVI NON SANITARI]**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il residente in
.....

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

.....
frequentante la classe sezione..... plesso
..... ordine di scuola.....

assente o in DAD

dal al.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/200 e dell'ulteriore normativa in materia, e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci assume un comportamento di rilevanza penale

- **che l'assenza/la frequenza in DAD è stata determinata da motivi precauzionali;**
- **che nel suddetto periodo (o comunque negli ultimi 15 giorni) il minore non ha avuto alcuna sintomatologia influenzale o parainfluenzale o Covid-19 connessa né febbre;**
- **che nel suddetto periodo (o comunque negli ultimi 15 giorni) il minore non ha avuto contatti con Covid-19 positivi o sospetti positivi.**

CHIEDE

la riammissione a scuola/alla frequenza in presenza dell'alunno/a.

Data.....

Firma del genitore//titolare della responsabilità genitoriale
