



ISTITUTO COMPRENSIVO "ENRICO FERMI" MONTODINE (CR)
SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

DICHIARAZIONE DA PRESENTARE AL RIENTRO DI UN ALUNNO

DOPO ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE

ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000

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

- 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).

- Motivi di salute** per i quali NON HA RITENUTO NECESSARIO contattare il medico curante.

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 _____
