

### **AUTODICHIARAZIONE**

(art. 46 e art. 47 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 46 e art. 47 DPR n. 445/2000 e art 495 C.P.)

#### **DICHIARA**

che l'alunno \_\_\_\_\_, iscritto alla classe/sezione \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_, è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_, per un totale di giorni \_\_\_\_\_ per il seguente motivo (barrare con una X la voce che interessa):

- per motivi personali e/o familiari
- per motivi di salute per un numero di giorni inferiore a 5 (cinque) come sopra indicato. A tal proposito il/la sottoscritto/a dichiara di aver provveduto a contattare il proprio pediatra di libera scelta (PLS)/, medico di famiglia, il quale ha consentito il rientro a scuola dell'alunno, non avendo riscontrato sintomi e/o patologie tali da impedirlo.
- per motivi di salute per un numero di giorni superiore a 5 (cinque) come sopra indicato. A tal proposito allega alla presente, se rilasciato, il certificato di avvenuta guarigione rilasciato dal pediatra di libera scelta (PLS).

Avendo presentato i sintomi:

- è stato contattato il/la dott./dott.ssa . . . . .
- sono state seguite le indicazioni fornite dal medico
- non compaiono più sintomi da 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di . . . . .gradi centigradi.

Data \_\_\_\_\_

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale