

Al Dirigente scolastico  
dell'IC Via Prati

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' (barrare una delle seguenti opzioni)**

che il proprio figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per motivi di salute con sintomatologia non riconducibile a Covid -19 /per motivi personali e/o familiari (*cancellare la voce che non interessa*);

che il proprio/a figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
è stato/a sottoposto/a a tampone con esito NEGATIVO /POSITIVO (*cancellare la voce che non interessa*) e  
come da attestazione di avvenuta guarigione del medico curante ALLEGATA, può essere riammesso/a  
a scuola;

che il proprio/a figlio/a è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
perché convivente / ha avuto contatti stretti (*cancellare la voce che non interessa*) **con caso ACCERTATO  
(positivo al Covid-19) e che ha effettuato la disposizione di quarantena per un periodo di 14 giorni  
prescritta da ATS.**

Desio,

Firma