Al Dirigente Scolastico dell'IC Tricase Via Apulia

AUTODICHIARAZIONE(D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)
(*alunni assenti per positività o quarantena*)

Il/la Sottoscritto/_____nato a _____ (_____)

il____/____/_____, residente a _____ (_____) in _____ n° _____

genitore di (cognome e nome)_____ della classe_____sez_____

(primaria secondaria di 1° grado) consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che il proprio figlio **è risultato positivo** al Covid 19 il……..a seguito dell'esitodel tampone antigenico o molecolare, di cui si allega copia; sarà assente dal giorno …… ; il rientro a scuola avverrà solo dopo consegna del certificato medico o dell'esito negativo del tampone al termine della quarantena prevista dalla normativa vigente;
- che, essendo **contatto stretto**ad **ALTO RICHIO***(si veda Circolare del Ministero della Salute n. 60136 del 30/12/2021)* è sottoposto (o seguirà) la quarantena dal …… al…….;il rientro a scuola avverrà solo dopo consegna del certificato medico o dell'esito negativo del tampone al termine della quarantena prevista dalla normativa vigente;

CHIEDE

- per il proprio figlio l'attivazione della Didattica Digitale Integrata a partire dal…….. e fino alla richiesta del NULLA OSTA da parte della segreteria alunni che seguirà alla consegna del Certificato medico o dell'esito negativo del tampone al termine dell'isolamento (di 5 o 10 giorni).

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Luogo e data

firma