Suore Domenicane di Pompei
Istituto "Antonio Aveta"
Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria
Via Albana, 34 - 81055
Santa Maria Capua Vetere (Ce)
Telefono: 0823/842003
Email: istitutoaveta@alice.it
Pec: istitutoaveta@pec.it
Codice Meccanografico Sc. Infanzia: CE1A01700V
Codice Meccanografico Sc. Primaria: CE1E00300V

ALLEGATO 1

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza per motivi di salute No- Covid

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

a_____ il ____/____/_____, residente in _____,

Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome),

nato/a a _____ il ____/____/20____, assente dal ____/____/20____ al

____/____/20____,

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 di avere sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (cancellare la voce non attinente), Dott./ssa _____ (cognome in stampatello) _____ (nome in stampatello) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [l'alunno/a] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Data, _____ ____/____/20____

Firma (del genitore, tutore)