

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. Sant'Alfonso M. de' Liguori - Pagani

DOMANDA DI RIAMMISSIONE IN PRESENZA**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in
_____ alla Via/Piazza _____

C.F. _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità
genitoriale) dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____ frequentante la classe _____ della

Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1° Grado

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione del Covid-19 per
la tutela della salute della collettività, in merito alla frequenza scolastica del minore in oggetto

DICHIARA

- che il minore non presenta sintomatologia respiratoria, temperatura corporea superiore a 37.5°C né altri sintomi riconducibili alla SARS CoV 2 in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che il minore non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il minore non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

CHIEDE

di voler annullare e ritenere priva di efficacia la precedente richiesta di usufruire della DID da parte
del figlio/a citato/a in premessa e di voler riammettere lo/a stesso/a alle attività in presenza.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con
l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Pagani, _____

Firma _____