Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza ai sensi dell'art.47 del DPR445/2000

| Il sottoscritto | genitore dell'alı | unn | <i>_</i> |
|---|---|---------------|---|
| frequentante la classe/sezione | della scuola | | di, |
| dichiara* che il proprio figlio/a è rimasto a | ssente dal | al | , per: |
| | patologia manifestata igione clinica). | a sia per qua | proprio Medico Curante e di essersi attenuto all nto riguarda la terapia, sia per quanto riguarda |
| Dichiara altresì che il/la figlio/a non è sotto | posto a vincolo di qua | arantena per | contatto stretto con caso positivo. |
| | responsabilità tra scu | | i dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del DP i a" (ai sensi dell' Art.3_DPR_235_21-11-2007 e de |
| | | | Firma |
| Dataluogo | | | |
| Il sottoscritto | ai sensi dell'art.47 | | |
| frequentante la classe/sezione | della scuola | | di, |
| dichiara* che il proprio figlio/a è rimasto a | ssente dal | al | , per: |
| | patologia manifestat igione clinica). | a sia per qua | proprio Medico Curante e di essersi attenuto all nto riguarda la terapia, sia per quanto riguarda |
| Dichiara altresì che il/la figlio/a non è sotto | posto a vincolo di qua | arantena per | contatto stretto con caso positivo. |
| | responsabilità tra scu | | i dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del DP ia" (ai sensi dell' Art.3_DPR_235_21-11-2007 e de |
| | | | Firma |
| Dataluogo | | | |