

MODELLO I

**AUTODICHIARAZIONE
DI CASO ASINTOMATICO
PER ALUNNO MAGGIORENNE**

CERTIFICAZIONE DELLE ASSENZE DA PARTE DELLE FAMIGLIE ADATTATA PER L'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO

Io sottoscritt _____

frequentante la scuola _____ classe _____ sez. _____

DICHIARO

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000

CHE

mi sono assentato/a perché ho effettuato un periodo di quarantena di 14 giorni senza test molecolare, come da valutazione del Pediatra di Libera scelta (PLS) o Medico di Medicina Generale (MMG) in quanto caso di contatto stretto asintomatico.

E CHIEDO

quindi la riammissione alla frequenza scolastica.

Luogo e data,

Firma dell'alunno/a
