

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE *

(Art.76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

**AUTODICHIARAZIONE DI RIAMMISSIONE DOPO
ALLONTANAMENTO E/O ASSENZA**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il/la figlio/a _____

frequentante **il Nido** [] **la Scuola dell'Infanzia** []

nei giorni dal _____ al _____

è stato/a assente per:

- motivi di salute con sintomatologia riconducibile al Covid 19 e si è rivolto al proprio Pediatra di libera scelta Dott. _____ rec.tel _____ per la valutazione del caso e lo stesso Pediatra non ha ritenuto necessario attivare le procedure di indagine volte all'accertamento della positività al Covid 19,
- motivi di salute con sintomatologia non riconducibile al Covid 19 e ha contattato il Pediatra di libera scelta Dott. _____ rec.tel _____ attenendosi alle indicazioni ricevute;
- altro (specificare i motivi dell'assenza diversi da malattia);

Data

Il dichiarante