# 

**Allegato A**

**Istituto Comprensivo N. 4 Chieti**

Via Campobasso, 10 - 66100 CHIETI - tel. Segreteria: 0871 560525 - fax: **0871565781**

**codice fiscale: 93048780691 - codice meccanografico: chic83700a**

**Indirizzo di posta elettronica ordinaria:** **[chic83700a@istruzione.it](mailto:chic83700a@istruzione.it)**

**Indirizzo di posta elettronica certificata:** [**chic83700a@pec.istruzione.it**](mailto:chic83700a@pec.istruzione.it)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DELL'ALUNNO**

**NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO**

**IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE**

Il/la sottoscritto/a      [[1]](#footnote-1)      [[2]](#footnote-2) nato/a a      [[3]](#footnote-3) il      [[4]](#footnote-4) residente in      [[5]](#footnote-5) C.F.     [[6]](#footnote-6) in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:      [[7]](#footnote-7)      [[8]](#footnote-8) nato/a a      [[9]](#footnote-9) il      [[10]](#footnote-10) frequentante la classe  [[11]](#footnote-11) sez.  [[12]](#footnote-12) della Scuola  [[13]](#footnote-13) C.F.      [[14]](#footnote-14)

**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 aver CONSULTATO il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale esponendo i sintomi presentati dal/la proprio/a figlio/a e di aver ricevuto assicurazione circa l’INOPPORTUNITÀ di sottoporre mio/a figlio/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19** come disposto da normativa nazionale e regionale.

**CHIEDO**

pertanto la riammissione presso il servizio educativo dell'infanzia/la scuola.

|  |  |
| --- | --- |
| Chieti,      [[15]](#footnote-15) | Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Cognome del genitore che compila [↑](#footnote-ref-1)
2. Nome del genitore che compila [↑](#footnote-ref-2)
3. Città di nascita del genitore che compila [↑](#footnote-ref-3)
4. Data nel formato GG/MM/AA del genitore che compila [↑](#footnote-ref-4)
5. Città di residenza del genitore che compila [↑](#footnote-ref-5)
6. Codice Fiscale del genitore che compila [↑](#footnote-ref-6)
7. Cognome dell’alunno/a [↑](#footnote-ref-7)
8. Nome dell’alunno/a [↑](#footnote-ref-8)
9. Città di nascita dell’alunno/a [↑](#footnote-ref-9)
10. Data nel formato GG/MM/AA dell’alunno/a [↑](#footnote-ref-10)
11. 1, 2, 3, … [↑](#footnote-ref-11)
12. A, B, C, … [↑](#footnote-ref-12)
13. Scegliere dal menù a tendina [↑](#footnote-ref-13)
14. Codice Fiscale dell’alunno/a [↑](#footnote-ref-14)
15. Data di fine del giorno di rientro nel formato GG/MM/AA [↑](#footnote-ref-15)