

Tel. 080 5534875
Fax 0805540158

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PER CASI PARTICOLARI

(modello non utilizzabile nei casi in cui è prevista la certificazione medica obbligatoria)

Il sottoscritto, genitore/esercente la potestà genitoriale del bambino/a, iscritto/a alla classe/sezione dell'Istituto Scolastico Madre Clelia Merloni di Bari, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (ex art. 46 DPR 445/2000), in virtù delle attuali normative vigenti e delle linee guida Scuola del Ministro della Istruzione,

DICHIARA

che il bambino/a è stato assente dalle lezioni il giorno..... o dal al

■ per motivi di famiglia che non hanno comportato attività del bambino tali da metterne in pericolo lo stato di salute ed idoneità fisica futura¹.

■ Per sottoporsi a medicazioni, suture o apparecchi gessati. Il genitore dichiara di assumersi piena responsabilità per il rientro a Scuola del proprio figlio/a che ha subito un trauma recente, consapevoli di eventuali conseguenze derivanti dallo stare in comunità e impegnandosi a conoscere e rispettare le prescrizioni previste nel regolamento di istituto e le misure organizzative adottate dal Dirigente Scolastico ai fini della sicurezza del bambino durante la permanenza nell'ambiente scolastico.

Bari,

Il genitore/esercente la potestà

¹ Si intende che il bambini non sia stato esposto al contatto con soggetti consapevolmente affetti da Covid-19 o malattie o infezioni affini o comunque in quarantena; non partecipi a incontri o manifestazioni di massa esponendosi ad eventuali assembramenti senza le dovute cautele (ad esempio, matrimoni, comunioni, cresime, festività laiche o religiose di gruppo) e non abbia frequentazioni (antecedenti i gg. 15 del rientro a scuola) con soggetti non congiunti, affini o equiparabili, senza le dovute cautele.