

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_,  
dichiara\* che il proprio figlio/a è rimasto assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per:

- Motivi familiari/personali**
- Motivi di salute**, e per questo motivo, dichiara di aver contattato il proprio Medico Curante e di essersi attenuto alle indicazioni fornite in merito alla patologia manifestata sia per quanto riguarda la terapia, sia per quanto riguarda il periodo di assenza (rientro a guarigione clinica).
- Altro** \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che il/la figlio/a non è sottoposto a vincolo di quarantena per contatto stretto con caso positivo.

\*La dichiarazione è resa nella consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000 e nel rispetto del **"Patto di corresponsabilità tra scuola e famiglia"** (ai sensi dell'Art.3\_DPR\_235\_21-11-2007 e del D.M. 26 giugno 2020, n. 39) , da me sottoscritto.

Firma

Data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_