Allegato 3

AUTOCERTIFICAZIONE PER I CASI IN CUI NON È PREVISTO IL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA

assenze fino a 3 giorni per la scuola dell'infanzia, e fino a 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di primo grado. Per il calcolo dei giorni di assenza non vanno conteggiati i giorni festivi iniziali e finali, ma solo quelli a cavallo [come da Intesa tra Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana e Federazione Regionale degli Ordini dei Medici della Toscana – 8 gennaio 2015]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art. n. 47 del D.P.R. del 28.12.2000, N. 445)

I sottoscritti genitori e/o tutori:

Nome e cognome della madre _____

Nome e cognome del padre _____

dell'alunno/a _____ nato/a il _____

a _____ frequentante la classe _____ sezione_____ plesso _____

dell'Istituto Comprensivo EMPOLI OVEST, in conformità alle indicazioni operative per l'avvio delle attività scolastiche e dei servizi educativi 0-6 della regione Toscana del 15 settembre 2020, e dell'ordinanza n. 92 del 15/10/2020 della Regione Toscana, e delle successive modifiche e integrazioni

DICHIARANO

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445, consapevoli delle sanzioni penali previste dall' art. n.76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, per permettere al proprio figlio/a di rientrare a scuola:

CHE

durante l'assenza, sentito , in data _____, il parere del pediatra o del medico curante, dr. _____, l'alunno non ha manifestato sintomi compatibili con Covid-19.

EMPOLI,

(Firma leggibile) _____

(Firma leggibile) _____