

**DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO
IN CASO DI FREQUENZA IN DAD**

Il/La sottoscritto/a nato/a a
..... il residente in
.....

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

.....
frequentante la classe sezione..... plesso
..... ordine di scuola.....

in DAD dal al.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/200 e dell'ulteriore normativa in materia, e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci assume un comportamento di rilevanza penale

- **che la frequenza in DAD è stata determinata da motivi precauzionali o da provvedimenti regionali/sindacali/nazionali**
- **che nel suddetto periodo (o comunque negli ultimi 15 giorni) il minore non ha avuto alcuna sintomatologia influenzale o parainfluenzale o Covid-19 connessa né febbre;**
- **che nel suddetto periodo (o comunque negli ultimi 15 giorni) il minore non ha avuto contatti con Covid-19 positivi o sospetti positivi.**

CHIEDE

la riammissione a scuola/alla frequenza in presenza dell'alunno/a.

Data.....

Firma del genitore//titolare della responsabilità genitoriale
