



ISTITUTO COMPRENSIVO TERZO

VIA CARRUBARO, 5 - 98057 MILAZZO (ME)
Tel. 090-9229481 - C.F. 92025020832 - Codice Ministeriale: MEIC8AB00A
e-mail: meic8ab00a@istruzione.it - P.E.C.: meic8ab00a@pec.istruzione.it
sito: <http://www.terzocomprensivomilazzo.edu.it>

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 10 giorni scuola primaria e secondaria di I grado) per motivi di salute No- Covid

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a _____ il ___/___/20_____,
assente dal ___/___/20_____ al ___/___/20_____,

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 avere sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale] (*cancellare la voce non attinente*), Dott./ssa _____ (*cognome in stampatello*) _____ (*nome in stampatello*) il/la quale **non ha ritenuto necessario sottoporre** [lo/la studente/ssa] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid- 19 come disposto da normativa nazionale e regionale.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'IC Terzo di Milazzo.

Data, _____ / ___/20____

Firma
(del genitore, tutore, lavoratore)
