

Al Dirigente Scolastico  
IC "A. MORO" SOLBIATE OLONA (VA)

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO**

Da compilare a cura di un genitore/tutore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Del minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**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. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

**DICHIARA**

- l'alunno è completamente isolato rispetto al caso positivo presente in famiglia
- tutti i conviventi sono negativi o si sono negativizzati

Pertanto chiede la riammissione a scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Firma estesa e leggibile dell'insegnante che riceve: \_\_\_\_\_

L'insegnante ricevente (della prima ora) consegnerà il presente modulo firmato al referente di plesso; *il modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.*