**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL’ALUNNO**

IN CASO DI ASSENZA PER QUARANTENA

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

residente in C.F

□ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’ alunno

nato/a a il

residente in C.F

**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 D.P.R. n. 445/2000):

* di aver rispettatto la tempistica;
* della totale assenza di sintomatologia durante tutto il periodo della quarantena.

Data

FIRMA DEI DELEGANTI FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nel caso di firma di un solo genitore/tutore**

Il richiedente, consapevole delel cosneguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizione sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il presente modulo sarà conservato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.*