

## **AUTOCERTIFICAZIONE RITORNO IN COLLETTIVITA'**

(DGR N. VII/18853 del 30/09/2004 – LR n.33 del 30/12/2009)

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

In ottemperanza della deliberazione della Regione Lombardia, DGR N. VII/18853 del 30/09/2004 ed alla Legge Regionale n.33/2009, ed a quanto previsto nel protocollo relativo alle norme igienico sanitarie da applicare negli asili nido, scuole dell'infanzia e primaria ed alle consuetudini in materia,

io sottoscritta/o .....

nata/o il ..... a ..... residente a .....

in via ..... n° ..... genitore/esercente la potestà

genitoriale di .....

al fine di ottenere la riammissione alla frequenza in comunità di mia/o figlia/o dopo il periodo di assenza dal ..... al .....

consapevole che chiunque rilascia 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

nel rispetto del Patto di Corresponsabilità sottoscritto con l'Ente / Scuola

### **dichiaro**

- l'assenza non è stata determinata da problemi di salute;
- di aver contattato il Medico Pediatra .....(obbligatorio) e di essermi attenuto alle sue prescrizioni ed indicazioni in merito alla malattia di mia/o figlia/o o assenza per sintomatologia lieve (leggero raffreddore, tosse sporadica);
- di essermi attenuto alle prescrizioni in materia di "INDICAZIONI PER LA GESTIONE DI CASI E FOCOLAI COVID-19" di Regione Lombardia
- di aver seguito le prescrizioni previste al rientro/provenienza da Paesi/zone a rischio

..... li .....

Il Genitore/ esercente potestà parentale ..... (indicare nome e cognome) consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

..... (firma leggibile)