



**Scuola Paritaria dell'Infanzia e Primaria  
Istituto "Giuseppe Nigro" delle Suore Discepole di Gesù Eucaristico  
Via Trani, 50 - 74122 Taranto (TA)**

PEC: istitutogiuseppenigro@pec.it / PEO: istitutonigro@libero.it / TEL: 0997311049  
P. IVA 01067641009 / C.F. 02510720580

alla cortese attenzione della  
**Segreteria Scolastica**

**Oggetto: Autodichiarazione per la riammissione dell'alunno alla frequenza scolastica in seguito ad assenza**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
numero \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ in Provincia di (\_\_\_\_\_) frequentante  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

- la Sezione Primavera  
 la Scuola dell'Infanzia - Sezione \_\_\_\_\_  
 la Scuola Primaria - Classe \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 19 comma 6 della L. 241 del 07/08/1990 e ss.mm.ii. nonché di quanto previsto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

**DICHIARA**

- che il periodo di assenza dell'alunno/a, ammontante a \_\_\_\_\_ giorni, <sup>(1)</sup> non è dovuto a motivi di salute, ma legato ad **esigenze familiari**, dichiara altresì che durante il suddetto periodo il/la proprio/a figlio/a non ha presentato alcun tipo di sintomatologia riconducibile a stati patologici <sup>(2)</sup>
- che il periodo di assenza dell'alunno/a, ammontante a \_\_\_\_\_ giorni, <sup>(1)</sup> è **dovuto a motivi di salute**, dichiara altresì che il medico di medicina generale non ha ritenuto necessario sottoporre l'alunno/a al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per SARS-CoV-2/COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale
- che il periodo di assenza dell'alunno/a, ammontante a \_\_\_\_\_ giorni, è **dovuto a SARS-CoV-2/COVID-19**, dichiara altresì che in alternativa alla osservanza di una quarantena di 10 giorni con finale presentazione di attestato d'esito negativo al test diagnostico da SARS-CoV-2/COVID-19, l'alunno/a ha osservato 14 giorni di quarantena a partire dal giorno successivo all'ultimo contatto con un positivo accertato e che non presenta stati sintomatologici in atto <sup>(3)</sup>

**Chiede pertanto la riammissione dell'alunno/a presso la presente istituzione scolastica.**

<sup>(1)</sup> Ai sensi del D.M. 80 del 03/08/2020 e del D.G.R. 37 del 11/02/2020, la presente autodichiarazione ha valore solo nel caso di brevi periodi di assenza: fino ad un massimo di 3 giorni (terzo giorno compreso) per la Scuola dell'Infanzia e di 10 giorni (decimo giorno compreso) per la Scuola Primaria. Per assenze superiori ai periodi sopra indicati si rende necessaria certificazione medica che attesti l'assenza di patologie infettive e pertanto l'idoneità per la riammissione dell'alunno alla frequenza scolastica.

<sup>(2)</sup> Resta inteso che le assenze legate ad esigenze familiari, devono essere comunicate preventivamente alla presente istituzione scolastica sottoforma di dichiarazione cartacea o in alternativa a mezzo mail.

<sup>(3)</sup> Ai sensi del D.L. 5 del 04/02/2022 e delle normative attualmente in vigore in ambito di contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2/COVID-19 in ambito scolastico.

Taranto, \_\_\_\_\_

**Firma del genitore/tutore**