

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO/OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI Percorsi DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALI (IEFP)**

**IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA**

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

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

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

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

*oppure*

in quanto operatore scolastico

**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) che:

l'assenza dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI, e chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia

Data \_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale/operatore scolastico

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PENTRU ACCESUL LA ȘCOALĂ AL ELEVULUI/OPERATORULUI ȘCOLAR ÎN DOMENIUL SERVICIILOR EDUCATIVE PENTRU ANTEPREȘCOLARI ȘI PREȘCOLARI, ÎN ȘCOLILE DE TOATE GRADELE ȘI NIVELELE ȘI ÎN PROGRAME DE PREGĂTIRE ȘI FORMARE PROFESIONALĂ (IEFP)

**ÎN CAZ DE ABSENȚĂ CARE NU ESTE CAUZATĂ DE BOALĂ**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ nascut/ă la \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pe data de \_\_\_\_\_ cu domiciliul la \_\_\_\_\_

Cod fiscal \_\_\_\_\_

în rolul de părinte (sau tutor legal) al elevului/eleveii: \_\_\_\_\_

născut/ă \_\_\_\_\_ pe data de \_\_\_\_\_

cu domiciliul la \_\_\_\_\_ Cod Fiscal \_\_\_\_\_

sau

în rolul de Operator școlar

**DECLARĂ**

Conform normativei în vigoare privind acest argument și conștient/ă de faptul că oricine face declarații false este pedepsit conform codului penal și legilor specifice precum prevede art. 46 D.P.R. n. 445/2000, că:

ABSENȚA din data de \_\_\_\_\_ până în data de \_\_\_\_\_

se datorează unor MOTIVE FAMILIALE, și cere prin urmare să i se permită să se întoarcă la școală/la serviciul educativ pentru antepreșcolari și preșcolari.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura  
părintelui (sau tutorului legal)/operatorului școlar

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALI (IeFP)<sup>1</sup>**

**IN CASO DI ASSENZA PER PATOLOGIE NON COVID-CORRELATE**

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

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

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

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

*oppure*

in quanto operatore scolastico

ASSENTE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

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 sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_

il quale non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 come disposto da normativa nazionale e regionale;

chiede pertanto la riammissione presso la scuola/il servizio educativo dell'infanzia.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della  
responsabilità  
genitoriale/operatore scolastico

<sup>1</sup> Si precisa che la presente autocertificazione è valida sia nei casi di assenza inferiore o uguale a 3 giorni per patologie non COVID-correlate in bambini che frequentano servizi educativi e scuole per infanzia (0-6 anni); sia per tutte le altre scuole per assenze di qualsiasi durata relative a patologie non-Covid correlate.

**DECLARAZIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PENTRU ACCESUL LA ȘCOALĂ AL ELEVULUI/OPERATORULUI ȘCOLAR ÎN DOMENIUL SERVICIILOR EDUCATIVE PENTRU ANTEPREȘCOLARI ȘI PREȘCOLARI, ÎN ȘCOLILE DE TOATE GRADELE ȘI NIVELELE ȘI ÎN PROGRAME DE PREGĂTIRE ȘI FORMARE PROFESIONALĂ (IEFP)**

**ÎN CAZ DE ABSENȚĂ CAUZATĂ DE PATOLOGII DIFERITE DE COVID**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ nascut/ă la \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pe data de \_\_\_\_\_ cu domiciliul la \_\_\_\_\_

Cod fiscal \_\_\_\_\_

în rolul de părinte (sau tutor legal) al elevului/eleveii: \_\_\_\_\_

născut/ă \_\_\_\_\_ pe data de \_\_\_\_\_

cu domiciliul la \_\_\_\_\_ Cod Fiscal \_\_\_\_\_

sau

în rolul de Operator școlar

ABSENT/Ă din data de \_\_\_\_\_ până în data de \_\_\_\_\_

**DECLARĂ**

Conform normativei în vigoare privind acest argument și conștient/ă de faptul că oricine face declarații false este pedepsit conform codului penal și legilor specifice precum prevede art. 46 D.P.R. n. 445/2000, că:

- a consultat Medicul Pediatru al familiei/Medicul de Medicină Generală doctorul \_\_\_\_\_ iar acesta nu a considerat necesar să-l/s-o supună la parcursul diagnostic-terapeutic și de prevenție pentru COVID-19 precum este prevăzut de normativa națională și regională;
- cere deci să i se permită să se întoarcă la școală/serviciul educativ pentru antepreșcolari și preșcolari

Data

Semnătura  
părintelui (sau tutorului legal)/operatorului școlar

i

<sup>i</sup> Precizăm că această declarație este necesară atât în caz de absență, mai mică sau egală cu trei zile, care are ca și cauză patologii care nu au de-a face cu covid (*non-covid*), la copiii din unitățile de servicii educative și grădiniță (0-6 ani), cât și pentru orice altă absență, indiferent de durata în timp, cauzată de patologii *non-covid* din celelalte școli.

AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL'ALUNNO/OPERATORE SCOLASTICO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA, NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO E NEI PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALI (IeFP)

**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) di \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

oppure

in quanto operatore scolastico

ASSENTE dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

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 rispettato e concluso il periodo di quarantena previsto dal Dipartimento di Prevenzione della ASL, durante il quale NON ha manifestato sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (febbre > 37,5° OPPURE sintomi respiratori OPPURE sintomi gastroenterici);

di non essere stato in contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19 all'interno del gruppo familiare;

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;

di aver sentito il Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_ al quale sono state riferite le procedure di quarantena seguite,

CHIEDE LA RIAMMISSIONE PRESSO LA SCUOLA/IL SERVIZIO EDUCATIVO DELL'INFANZIA.

Data \_\_\_\_\_

Il genitore/titolare della responsabilità  
genitoriale/operatore scolastico

DECLARAZIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE PENTRU ACCESUL LA ȘCOALĂ AL ELEVULUI/OPERATORULUI ȘCOLAR ÎN DOMENIUL SERVICIILOR EDUCATIVE PENTRU ANTEPREȘCOLARI ȘI PREȘCOLARI, ÎN ȘCOLILE DE TOATE GRADELE ȘI NIVELELE ȘI ÎN PROGRAME DE PREGĂTIRE ȘI FORMARE PROFESIONALĂ (IEFP)

ÎN CAZ DE ABSENȚĂ CAUZATĂ DE CARANTINĂ

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ nascut/ă la \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ pe data de \_\_\_\_\_ cu domiciliul la \_\_\_\_\_

Cod fiscal \_\_\_\_\_

în rolul de părinte (sau tutor legal) al elevului/eleveii: \_\_\_\_\_

născut/ă \_\_\_\_\_ pe data de \_\_\_\_\_

cu domiciliul la \_\_\_\_\_ Cod Fiscal \_\_\_\_\_

sau

în rolul de Operator școlar

ABSENT/Ă din data de \_\_\_\_\_ până în data de \_\_\_\_\_

DECLARĂ

Conform normativei în vigoare privind acest argument și conștient/ă de faptul că oricine face declarații false este pedepsit conform codului penal și legilor specifice precum prevede art. 46 D.P.R. n. 445/2000, că:

- a respectat și terminat perioada de carantină prevăzută de către Departamentul de Prevenție al ASL, în timpul căreia NU a manifestat simptome corelate cu infecția de Covid 19 (febră > 37,5° SAU simptome respiratorii SAU simptome gastroenterice);
- NU a avut contact cu persoane pozitive la Covid-19 din cercul familiei;
- cunoaște măsurile de limitare a contagierii cu Covid-19 existente în prezent;
- a consultat Medicul Pediatru al familiei/Medicul de Medicină Generală doctorul \_\_\_\_\_ căruia i s-a vorbit despre modul în care s-a desfășurat carantina

CERE DECI SĂ I SE PERMITĂ SĂ SE ÎNTOARCĂ LA ȘCOALĂ/SERVICIUL EDUCATIV PENTRU ANTEPREȘCOLARI ȘI PREȘCOLARI

Data

Semnătura  
părintelui (sau tutorului legal)/operatorului școlar