

AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000

Assenze non superiori a 3 giorni se scuola dell'infanzia, 5 giorni se scuola primaria e secondaria

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

genitore/tutore legale dell'alunno/a _____

Classe _____ Plesso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver contattato il medico curante;
- che per l'alunno/a non è stato seguito il percorso Covid-19;
- che nei giorni di assenza l'alunno/a non presenta febbre superiore a 37,5° o sintomatologia riferibile a Covid-19 (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 28/08/2020);
- che durante l'assenza l'alunno/a non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare e che negli ultimi 14 giorni non è stato/a in contatto con persone positive al Covid-19 per quanto di sua conoscenza.

Data _____

Firma
