

RIENTRO ALUNNI A SCUOLA – AUTODICHIARAZIONE

Al Dirigente scolastico

dell'I.I. S. di Riposto

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

_____ in qualità di genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

di: _____

nato/a a _____ il _____,

frequentante la

classe _____,

indirizzo ITTL ITE IPS ITCAT

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a assente da scuola dal _____ al _____ per un totale

di _____ giorni può essere riammesso/a a scuola poiché:

- non presenta sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 (febbre, tosse, difficoltà respiratoria...)
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- per quanto di propria conoscenza, non è stato a contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni.

Dichiara, inoltre, che in caso di variazione, anche di una sola delle tre informazioni sopra riportate, informerà tempestivamente la scuola, così come previsto dal protocollo COVID-19.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Riposto _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Firma _____

Si allega copia del

Documento di riconoscimento n. _____ rilasciato dal Comune di

_____ scadenza _____