



MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Rientro post sospensione attività didattiche

Il/la sottoscritto/a -----
genitore dell'alunno/a -----

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 proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di sospensione delle attività didattiche lo stesso NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

<ul style="list-style-type: none">● febbre (> 37,5° C)● tosse● difficoltà respiratorie● congiuntivite● rinorrea/congestione nasale● sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)	<ul style="list-style-type: none">● perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)● perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)● mal di gola● cefalea● mialgie
--	--

Inoltre il proprio figlio

- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Si dichiara infine:

- che il proprio figlio non è rientrato, nei 14 giorni precedenti, da nessuno dei Paesi Esteri indicati nell'elenco C, di cui al DPCM del 3 dicembre 2020 e Decreto legge del 05/01/2021 n. 1;
- che il proprio figlio è rientrato da uno dei Paesi esteri individuato nell'elenco C ed ha seguito la procedura obbligatoria indicata dal DPCM del 3 dicembre 2020 e dal Decreto legge del 05/01/2021 n. 1

Data _____

Firma leggibile _____