

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Rientro post sospensione attività didattiche

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____

consapevoli 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,

Dichiarano

che il/la proprio/propria figlio/figlia può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di sospensione delle attività didattiche lo/la stesso/a

- ☐ non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare;
- ☐ non è stato/a a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza;
- ☐ è stato in isolamento/ quarantena ed è guarito e presenta certificato medico del pediatra/MMG
- ☐ non presenta sintomatologia riconducibile al Covid-19 da accertare mediante interlocuzione con il Pediatra di Libera scelta

Data _____

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____