

Autocertificazione per rientro dell'alunno/a a scuola

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ C.F. _____

in qualità di genitore dell'alunno/a _____ nato a
_____ il _____,

frequentante la sezione/classe _____ della Scuola dell'infanzia/Scuola
Primaria/Scuola Secondaria di 1° grado,

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 il proprio figlio:

- negli ultimi 10 giorni non è stato posto in quarantena e non è risultato positivo al COVID-19;
- non è venuto a contatto, negli ultimi 10 giorni, con soggetti dichiarati positivi al COVID-19;
- allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.

Data _____

Il genitore
