

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA/SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO DEL/LA MINORE

- Rientro a scuola di **alunni** assenti per periodi uguali o inferiori a **5 giorni (scuola primaria), 3 giorni (scuola dell'infanzia o servizi socio-educativi)** per motivi di famiglia

- Rientro a scuola di alunni per assenze di lunga durata per motivi di famiglia o altri motivi non di salute, concordate preventivamente con l'istituto scolastico.

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

genitore del/la bambino/a _____ alunno/a dell'Istituto Cristo

Re e frequentante la classe/sezione _____

sotto la propria responsabilità, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

- ✓ che l'assenza del/la figlio/a da scuola dal _____ al _____ è avvenuta per ragioni **diverse da motivi di salute**;
- ✓ che il/la minore non presenta in data odierna, e non ha presentato nei giorni precedenti, sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C;
- ✓ che il/la minore non accusa, al momento, tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto;
- ✓ che il/la minore non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- ✓ che il/la minore non è stato/a in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nella 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- ✓ che il/la minore non è rientrato/a in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio.

Luogo e data _____

Firma _____