

**Nuova Autodichiarazione
per rientro a scuola Alunni dopo Festività Natalizie**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____ Residenza _____

Via _____ N° _____ Tel _____

Mail _____

In qualità di padre/ tutore del minore e

La sottoscritta Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____ Residenza _____

Via _____ N° _____ Tel _____

Mail _____

In qualità di madre del minore

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la classe _____ plesso _____ di questo istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a rientra a scuola dopo la sospensione dell'attività didattica per festività natalizie e **dichiara che il proprio/a figlio/a**

- Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
- Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto
- Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di conoscenza dei sottoscritti negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi
- Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- Non è in contatto con persone positive sottoposte a quarantena
- Non è in contatto con persone con test rapido positivo in attesa di tampone molecolare (ASP).
- Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio

Data _____

Firma Leggibile I genitori (o titolare della responsabilità genitoriale)

_____ (padre)

_____ (madre)

(da consegnare a mano il giorno del rientro all'insegnante della 1° ora o al Responsabile di Plesso)