

**AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA**

**ASSENZE PER MALATTIA NON SOSPETTA COVID PARI O INFERIORI A 3 GIORNI (solo infanzia) O 5 GIORNI (primaria e secondaria)**

**Oppure**

**ASSENZE PER NON MALATTIA**

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_,

e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_,

genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Plesso \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che per l'alunno non è stato seguito il percorso di prevenzione per Covid-19;

Che l'alunno non presenta da almeno tre giorni febbre superiore a 37,5° o sintomatologia respiratoria o comunque riferibile a Covid-19;

Che durante l'assenza l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare e che negli ultimi 14 giorni non è stato a contatto con persone positive al Covid-19 per quanto di mia conoscenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_