ISTITUTO COMPRENSIVO "PERUGIA 14"
SCUOLA AD INDIRIZZO MUSICALE
Via della Trota, 12 – 06134 Ponte Felcino (PG)
Cod. mecc. PGIC85300B – C.F. 94152410547
Tel. 075691131 – Fax 0755919511
Email: pgic85300b@istruzione.it – pecpgic85300b@pec.istruzione.it
Sito web: https://icperugia14.edu.it

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA

Il/la sottoscritt_____ Genitore dell'alunno/a_____

Nato/a il _____ a _____ PR (____) Residente a_____ PR (____)

Via_____n° _____ Frequentante la classe _____ della Scuola

(Infanzia/Primaria/Secondaria) _____di _____

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è tenuto ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

- ❑ Che l'assenza del/la proprio/a figlio/a è dovuta ad altri motivi quali: motivi di famiglia, personali, visita medica, esami diagnostici…
- ❑ Di aver informato il medico curante del proprio figlio
- ❑ Di aver fatto visitare il proprio figlio dal medico curante che non ha ritenuto che il/la bambino/a riportasse sintomatologia riconducibile a Covid-19 e non ha prodotto il certificato medico, reputando opportuno il suo rientro a scuola.
- ❑ Che il proprio/a figlio/a sia in assenza di febbre, ovvero di sintomi correlati alla possibile presenza di Covid-19
- ❑ Che il proprio/a figlio/a non abbia avuto contatti con persone in isolamento fiduciario e/o malati di Covid-19 negli ultimi 14 giorni

Data_____ Firma _____

VISTO DAL DOCENTE DELLA CLASSE: _____ Firma_____