



**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 – pec pgic85300b@pec.istruzione.it

Sito web: <https://icperugia14.edu.it>



Istituto Comprensivo
Perugia 14

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA E 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 sia dovuta ad altri motivi quali: motivi di famiglia, personali, visita medica, esami diagnostici...
- Di aver consultato il medico curante il quale non ha ritenuto che il/la bambino/a presentasse sintomatologia riconducibile a Covid-19 e, pertanto, lo stesso non ha prodotto il certificato medico per il rientro a scuola
- 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
- Che sia stato effettuato il periodo di isolamento fiduciario e/o tampone **in caso di rientro da Paese estero**, così come previsto dalla normativa

Data _____

Firma _____

VISTO DAL DOCENTE DELLA CLASSE: _____ Firma _____