

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente
in _____ alla Via _____ qualità di:

- () genitore esercente la responsabilità genitoriale;
- () tutore;
- () affidatario ai sensi della Legge n. 184 del 04.05.1983;

dell'alunno/a _____, nato/a _____ (prov. _____)
il _____, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione
finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a Scuola poiché (crocettare ciò che si dichiara):

- l'assenza dal giorno _____ al giorno _____ non è stata dovuta a motivi di salute, ma a motivi personali/familiari _____
A tal proposito, il/la sottoscritto/a comunica che la famiglia non è stata in un luogo dal quale il rientro comporti delle procedure sanitarie (o in caso contrario) di aver contattato l'ASL o il medico di famiglia e di aver seguito le direttive ricevute.
Durante l'assenza per i detti motivi non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19.
- l'assenza dal giorno _____ al giorno _____ è stata determinata da motivi di salute, **ma** è stato contattato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) e sono state seguite le indicazioni da lui/lei fornite.

Lo/a stesso/a dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a non presenta più sintomi e che sono rispettate le condizioni preliminari, rese note dall'Istituto, che permettono l'accesso degli alunni a Scuola nell'ambito delle misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV-2 in vista della ripresa delle attività didattiche.

La temperatura misurata prima dell'ingresso a Scuola è di _____ gradi centigradi.

Andria, _____

Firma del genitore/ esercente la responsabilità genitoriale
