



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) Piazzale F. Parri, 3 Tel. 0763/832044-839175
Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556
E Mail cert. tric815008@pec.istruzione.it
Sito web: www.istfabro.edu.it

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO DELL'ALUNNO/A DOPO ASSENZA

Il/La sottoscritto/a,in qualità
genitore/tutore dell'alunno/a frequentante
la classe/sezione della scuola Infanzia Primaria Secondaria di 1° IPAA del
Comune di , assente dal al
....., al momento del rientro

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m., sotto la propria responsabilità e consapevole delle
sanzioni in caso di dichiarazioni mendaci

che IL PROPRIO FIGLIO/A NON PRESENTA SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19 ovvero:

- febbre superiore a 37,5°C e/o tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
- diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide);
- perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
- perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)
- mal di testa
- tosse stizzosa
- raffreddore
- Altri sintomi indicati come covid correlati

Luogo e data,

FIRMA di entrambi i genitori

Apporre una crocetta sulla voce seguente **solo se è un solo genitore a firmare la dichiarazione**

- ☐ Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, al sensi del DPR 245/2000, dichiaro che la presente informativa è firmata da un solo genitore perché genitore unico ovvero, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori, autorizzato alla presente firma dall'altro genitore esercente la potestà genitoriale.

* Si auspica che le comunicazioni per motivi non di salute, quindi prevedibili, siano precedute da comunicazione ai docenti di classe prima o all'inizio dell'assenza

== =====

SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA

Acquisito dal docente di classe/sezione coordinatore di classe in data

Firma del docente di classe/coordinatore di classe