

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Clemente Rebora
di Stresa

I sottoscritti _____ (padre) e _____ (madre) aventi
la potestà genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe
_____ della scuola infanzia primaria, secondaria di primo grado

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela
della salute della collettività,

DICHIARANO

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche) SINTOMI RIFERIBILI
AL Covid-19

HA TERMINATO IL PERIODO DI QUARANTENA/ISOLAMENTO SENZA SINTOMI riferibili al
covid-19

HA PRESENTATO SINTOMI

HA EFFETTUATO IL TEST TRAMITE TAMPONE CON ESITO NEGATIVO (Allegare il certificato di
negatività rilasciato dal proprio medico curante – medico di base)

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
dottor/ssa

sono state seguite le indicazioni fornite

l'/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore

la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

I sottoscritti dichiarano altresì di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede

Luogo _____, ____/____/_____

Il padre: _____

La madre: _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c.,
che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

Il Dirigente Scolastico PRENDE ATTO della presente autocertificazione

Luogo _____, ____/____/_____

Firma _____