

DICHIARAZIONE DI NON SUSSISTENZA DI SINTOMI ASCRIVIBILI A COVID PER IL RIENTRO DI ALUNNI ASSENTI DA SCUOLA PER ALMENO 3 GIORNI

Al Dirigente Scolastico dell'IC "A. Coceani" di Pavia di Udine

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno

\_\_\_\_\_

frequentante la classe ..... della scuola \_\_\_\_\_

rimasto assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione della diffusione del COVID 19 per la tutela e della salute della collettività

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché

- **non presenta** sintomatologia ascrivibile al Sars Cov 2 quali: febbre superiore a 37.5°; tosse; mal di gola; difficoltà respiratorie; rinorrea/congestione nasale; sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea); congiuntivite; mal di testa; perdita del gusto o dell'olfatto; cefalea, mialgie ...
- **non** è sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare;
- non è risultato positivo al COVID-19 o in caso positivo ha effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS-COV-2;
- **non** è rientrato in Italia da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- **non** ha avuto contatti, per quanto di propria conoscenza, con persone positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

FIRMA

del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_