

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI RESPONSABILI GENITORIALI

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Per assenze legate a sintomatologia **NON RICONDUCEBILE AL COVID-19**

(RICORDIAMO I SINTOMI: Febbre superiore a 37,5 oppure tosse, cefalea, nausea, vomito, diarrea, faringodinia (cioè mal di gola), dispnea (cioè difficoltà respiratoria), mialgie (cioè dolori muscolari), rinorrea/congestione nasale.)

Se l'alunno rientra prima dei 4 o 6 giorni (esclusi i giorni festivi iniziali e finali dell'assenza) la riammissione avviene previa presentazione di **dichiarazione sostitutiva** con la quale i genitori o tutori legali dichiarano che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19

Io sottoscritto _____, nato a _____, il _____

c.f. _____ residente in via/piazza _____

comune _____ prov. _____

In qualità di responsabile genitoriale dell'alunno/a _____ della classe/sezione

_____ della Scuola _____ di _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.

dichiara

che questo/a nel/nei giorno/i _____ in cui è stato assente **non** ha manifestato **sintomi compatibili con covid-19**

Firma _____