

DICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,

Genitore/tutore dell'alunno/a (nome) _____ (cognome) _____

Classe _____ sezione _____ dell'IC Anzio III

ordine di scuola

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di Primo grado

Plesso

- Collodi
- Ex Anmil
- Rodari

Contattato dalla scuola il giorno _____ per sintomatologia del minore
DICHIARA, assumendosi ogni responsabilità sia civile sia penale in caso di dichiarazione temeraria,
irresponsabile e/o mendace, che è stato contattato il pediatra/medico il giorno
_____ che ha ritenuto possibile il reintegro del minore nella comunità
scolastica e che allo stato attuale il minore non presenta sintomi potenzialmente sospetti per Covid-
19.

DATA _____, _____, _____

FIRMA _____

RICEVUTA DALL'INSEGNANTE _____