Autodichiarazione per il rientro a scuola per il contenimento del Coronavirus COVID-19

I SOTTOSCRITTI

Nome………………………………………………..Cognome …………………………………..…………………….

Documento di Riconoscimento (tipo) ………………………………………......... N……………………………………

Rilasciato da……………………………………………………….…………….. Scadenza……………………………………….

Nome………………………………………………..Cognome …………………………………..…………………….

Documento di Riconoscimento (tipo) ………………………………………......... N……………………………………

Rilasciato da……………………………………………………….…………….. Scadenza……………………………………….

Genitori/tutori legali

di…………………………………………………………………………. Classe…………………………………………..

**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, con riguardo al proprio/a figlio/a**

**dichiarano:**

* l’assenza di sintomatologia respiratoria o di febbre superiore a 37.5°C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
* che non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
* che non è stato a contatto con persone positive, per quanto di nostra conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data

Firma dei genitori/tutori legali