## Allegato 1

Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni Scuola Infanzia ovvero fino a 10 giorni altri ordini di scuola) per motivi di salute No-Covid

II	sottoscritto	(PADRE)						,		nato
a		il _	/_	/		residente	in			Codice
Fiscale		·								
La	sottoscritta	(MADRE)_						<i>,</i>		nata
a		il _	/_	/_		residente	in			Codice
Fiscale		·								
II/la	sottoscritto/a	(TUTORE)_								nato/a
a		il/	_/		resider	nte in		, Cod	dice	Fiscale
		·								
di _		(cogr	nome)					(nome),	nato	o/a a
il	//20, ass	 ente dal/	/20_	a	I/_	/20	_			

## DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, che durante il periodo di assenza l'alunno/a NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre ≥ 37,5°C;
- tosse;
- difficoltà respiratorie;
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia);
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia);
- raffreddore o naso che cola;
- mal di gola;
- congiuntivite;

padro	emadre	tutore								
		Firme								
Data,//20										
Chiede pertanto la riammissione presso l'IC Mazzini.										
•	• diarrea.									
•	dolori muscolari;									
•	affaticamento;									
•	debolezza;									
•	mal di testa;									

Da inserire nel fascicolo personale dello studente

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la dichiarazione resa sia stata condivisa.