

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "N. Fiorentino"
Montalbano Jonico

Il/La sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno/a _____ frequentante la
classe/sezione _____ della scuola _____ plesso _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o comunque non rispondenti al vero, che:

1. il/la proprio/a figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per il seguente motivo _____
2. il/la proprio/a figlio/a durante l'assenza HA PRESENTATO SINTOMATOLOGIA RICONDUCEBILE A COVID-19
 sì no
3. il/la proprio/a figlio/a presenta una temperatura corporea superiore a 37,5° C
 sì no
4. il/la proprio/a figlio/a è stato sottoposto negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o di isolamento domiciliare
 sì no
5. il/la proprio/a figlio/a è attualmente positivo al Covid-19
 sì no
6. Il/la proprio/a figlio/a è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al Covid-19
 sì no
7. il/la proprio/a figlio/a si è recato negli ultimi 14 giorni in paesi considerati a rischio (allo scopo consultare il sito web del Ministero della Salute <http://www.salute.gov.it/nuovocoronavirus>)
 sì no

Montalbano Jonico, li _____

Firma