

**AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA
DOPO LE VACANZE ESTIVE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente in _____,
Via _____ e domiciliato/a in _____, Via _____ in
qualità di genitore/tutore legale di _____ frequentante
la sezione/classe _____ del plesso _____,

consapevole delle sanzioni penali che in caso di mendaci dichiarazioni sono comminate dall'art. 496 codice penale, sotto la sua personale responsabilità ai sensi degli artt. 4 e 20 legge 4 gennaio 1968 n.15, dell'art. 76 del DPR n. 445/2005 e s.m.i.

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a minore

- ☐ non ha manifestato sintomi compatibili con COVID-19;
- ☐ non è risultato contatto stretto di altra persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19;
- ☐ non è stato sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato/a positivo/a al COVID-19;
- ☐ di non avere ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19;
- ☐ di non essere di ritorno da un paese definito a rischio e/o di aver svolto obbligo di quarantena

(barrare la/le voci che interessano)

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
