

AUTODICHIARAZIONE GENITORI/TUTORI

in caso alunno che NON abbia presentato sintomi

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov _____

In Via _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di genitore/esercitante la potestà genitoriale dell'alunno:

INFANZIA Plesso _____ Sezione _____

PRIMARIA Plesso _____ classe _____ Sezione _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

IL PROPRIO FIGLIO/A NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19:

Febbre superiore a 37,5°C e/o

- tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
- diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide);
- perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
- perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

oppure

che, pur manifestando sintomi dubbi, il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino e ha valutato che il caso non rientra nel percorso COVID; inoltre, al momento del rientro a scuola, il minore non presenta nessun sintomo.

Luogo e Data

I Genitori/Tutori _____

In caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori-

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Il Genitore/Tutore _____