

MODELLO 4 Bis**AUTODICHIARAZIONE**

Rientro a scuola di Bambini/Alunni assenti periodi **uguali o inferiori a 5 (cinque) giorni, per motivi di famiglia non inerenti al Covid-19**

Rientro a scuola di Bambini/Alunni per assenze di lunga durata **per motivi di famiglia o altri motivi NON di salute**, concordate preventivamente con l'istituto scolastico.

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

CF _____ Data di Nascita _____

Residenza _____ Via _____ N° _____

Tel _____ ; Mail _____

in qualità di genitore del minore

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la classe _____ di questo istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

◇ Per motivi **non collegati** al proprio stato di salute

E dichiara, inoltre, che il proprio/a figlio/a:

	Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
	Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto.
	Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
	Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi
	Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio

Data _____

Firma leggibile
