## Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. "Giovanni XXIII di Monte Sant'Angelo

## RIENTRO A SCUOLA ALUNNO/A DOPO ASSENZA PER MALATTIA NON COVID-CORRELATA

fino a tre giorni nella scuola dell'infanzia fino a cinque nella scuola primaria e secondaria di primo grado

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – Genitori/Esercenti la potestà genitoriale (Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

_l_ sottoscritt_/ I sottoscritti		
1 (Cognome e Nome), nat_ a () il//, residente a n, recapito telefonico		in V
2 (Cognome e Nome), nat_ a () il/, residente a n, recapito telefonico	_ ()	in V
- genitore/i ovvero tutore/i dell'alunno/a classe della Scuola Primaria/Infanzia/Secondaria di questo Istitut	, frequ	entante
- consapevole/i delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazion ufficiale (art. 495 c.p. e 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.),	ni mendaci a	a pubblic
<ul> <li>consapevole/i dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione fin del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,</li> </ul>	alizzate alla	diffusion
Dichiara/Dichiarano sotto la propria responsabilit che _l_ propri_ figli_ può essere riammess_ a scuola poiché nel period presentato i sintomi più comuni di COVID-19: febbre (> 37,5° C), to gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), mal di gola, difficoltà rinorrea/congestione nasale, congiuntivite, perdita/alterazione impredita/diminuzione improvvisa dell'olfatto.  In presenza di tali sintomi, si impegna/impegnano a contattare il pediat medico di medicina generale per le valutazioni cliniche e gli esami ne riammissione a scuola.	do di assenz osse, cefalea respiratorie, rovvisa de tra di libera	n, sintom mialgie el gusto scelta o
Monte Sant'Angelo, I Genito o chi esercita la potesta		o*

P.P.V. La Dirigente Scolastica Prof.ssa Enza Maria A. Santodirocco

<sup>\*</sup>Nel caso di genitori separati/divorziati devono firmare obbligatoriamente entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).