

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe/sezione _____ della Scuola _____

sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'assenza dell'alunno dei giorni _____

- è stata determinata da malattia che il pediatra/medico di medicina non ha giudicato come caso di sospetto Covid-19 e non è stato pertanto necessario seguire il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per Covid-19;
- è stata determinata da malattia per la quale non è stato consultato il medico.
- è stata determinata da quarantena fiduciaria in quanto contatto stretto di caso positivo
- è stata determinata da sospensione cautelativa delle lezioni disposta dal Dirigente Scolastico

DICHIARA INOLTRE

- che l'alunno non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- che l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare durante i giorni di assenza;
- che l'alunno non è stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza epidemiologia da Covid-19.

Cinisello Balsamo, _____

Firma leggibile
