**AUTOIDICHIARAZIONE RIENTRO DOPO QUARANTENA**

Al Dirigente scolastico

dell’IC “Don Bosco”

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rispettivamente nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e nat\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitori/tutori dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso di Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate ad evitare la diffusione del Covid-19 per la tutela della salute pubblica

DICHIARA/DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a che è stato/a assente per quarantena a seguito di contatto diretto con caso positivo può essere riammesso a Scuola poiché nel periodo di quarantena non ha presentato i seguenti sintomi riconducibili ad infezione da Covid-19:

* temperatura corporea superiore a 37,5°C
* tosse
* cefalea
* sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
* faringodinia
* dispnea
* mialgie
* rinorrea/congestione nasale
* brividi
* difficoltà respiratorie
* perdita improvvisa dell’olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia)
* perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)

Tolentino, \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_