



ENTE SCUOLE APORTIANE

Asilo Nido Integrato – Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria Paritaria

Sede legale: Piazza Broilo 4 - 37121 Verona - Tel. 0458002709 - Fax 0458038338

e-mail segreteria.broilo@scuoleaportiane.it sito www.scuoleaportiane.it

AUTODICHIARAZIONE AI FINI DEL RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

Alunno/a :

classe/sezione :

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione per la tutela della salute della collettività

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal al (gg/mm/aaaa) per le seguenti motivazioni:
- di essere a conoscenza dei provvedimenti attualmente vigenti, approvati dal Governo, in seguito all'emergenza sanitaria internazionale da SARS-COV-2.
- di essere consapevole della propria responsabilità individuale rispetto allo stato di salute del proprio nucleo familiare e di essere a conoscenza dell’obbligo di informare tempestivamente la scuola in caso di situazioni che possano comportare condizioni incompatibili con la permanenza in collettività (es. contatto stretto con soggetti positivi) del proprio figlio.
- di aver rispettato tutte le prescrizioni vigenti alla data odierna in caso di rientro dall'estero (es. quarantena, tampone, comunicazione ASL, PLF)
- che il proprio figlio/a può riprendere la frequenza della scuola poiché:
 - o è in stato di buona salute e non presenta sintomi influenzali o parainfluenzali
 - o non è sottoposto alla misura della quarantena e per quanto di conoscenza non è positivo al COVID-19
 - o non ha avuto nei precedenti 3 giorni, febbre uguale o superiore a 37,5°C o altri sintomi quali tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea e, per quanto di propria conoscenza, di non essere stato a contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

.....,

il presente modulo deve essere consegnato dal genitore/accompagnatore al docente di sezione/classe il mattino del giorno del rientro anche per assenze di 1 giorno