

**DICHIARAZIONE PERSONALE per il RIENTRO A SCUOLA  
dopo assenza per motivi diversi da COVID-19;**

(da presentare unitamente alla consueta giustificazione)

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in  
\_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

**DICHIARA**

che l'assenza dell'alunno dei giorni \_\_\_\_\_

NON è stata determinata da malattia

oppure

è stata determinata da malattia che il pediatra/medico di medicina NON ha giudicato come caso di sospetto Covid-19. Non è stato pertanto necessario seguire il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per Covid-19.

**DICHIARA inoltre**

- *che l'alunno non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna;*
- *che l'alunno non ha presentato sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C neppure 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 Sars-CoV-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_