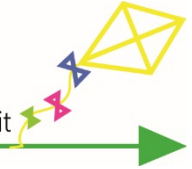




Scuola dell'Infanzia - Asilo nido integrato "San Giovanni Bosco"

Via Vittorio Veneto, 83 - Barbano (VI) - Tel. 0444 614545

C.F. 80001670241 - sgbosco.scuolainfanzia@gmail.com - www.sgboscobarbano.it



AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ prov. _____

In via _____ n. _____

In qualità di genitore (*o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

_____ sezione _____

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

DICHIARA

- 1) Che l'alunno/a è stato/a assente dal _____ al _____ per **motivi familiari o personali**.
- 2) Che l'alunno/a è stato/a assente dal _____ al _____ per **motivi di salute non riconducibili al Covid-19** (visita specialistica, mal di denti, tosse senza difficoltà respiratorie, ...)
- 3) Che l'alunno/a è stato/a assente dal _____ al _____ perché ha presentato **sintomi compatibili con Covid-19**:
- non considerato sospetto Covid-19 dal Dott. _____
 - considerato sospetto Covid-19. Si allega il referto di negatività del test eseguito. (Se autosomministrato si allega autocertificazione di test negativo).
- 4) Che l'alunno/a è stato/a assente dal _____ al _____ per **contatto stretto di un positivo (scolastico)**:
- a) se il figlio è in quarantena precauzionale, si allega referto di negatività del test eseguito alla fine della stessa.
 - b) se non si effettua il test, il genitore autocertifica l'assenza di sintomatologia durante tutto il periodo di assenza da scuola (14 giorni).
 - c) se il figlio è in autosorveglianza, il genitore autocertifica l'assenza di sintomatologia durante tutto il periodo di assenza da scuola (5 giorni).
- 5) Che l'alunno/a è stato/a assente dal _____ al _____ per **contatto stretto di un positivo (familiare/convivente) e per impossibilità di utilizzo dei dispositivi di protezione (FFP2) negli ambienti scolastici**. (Si allega test negativo nel caso di quarantena)
- 6) Che l'alunno/a è stato/a assente dal _____ al _____ per **positività al Covid-19**. Si allega certificato di fine isolamento e referto test negativo.

Luogo e data _____ Il genitore (*) _____