

## RIENTRO DALL'ESTERO

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2020

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ presso il Plesso \_\_\_\_\_  
dell'I.C. "S.G.Bosco-Buonarroti" di Giovinazzo,  
**essendo stato / avendo viaggiato all'estero , nello Stato** \_\_\_\_\_

**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 collettività,

#### DICHIARA

che il proprio figlio/a, assente dal..... al ....., può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)

- ☐ È STATO IN QUARANTENA O ISOLAMENTO DOMICILIARE NEGLI ULTIMI 10 GIORNI
- ☐ HA EFFETTUATO IL TAMPONE
- ☐ NON HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID-19
- ☐ HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID-19

Nel caso il figlio/a abbia presentato i sintomi sospetti per COVID-19

#### DICHIARA

- che è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa \_\_\_\_\_ e sono state seguite le indicazioni fornite
- che il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- che la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

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

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_