

Autocertificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/_____ c.f. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dall'art. 495 del Codice Penale, nonché della responsabilità collettiva di ridurre al massimo i contagi sul territorio

DICHIARA

- che l'alunna/o _____ ed il suo nucleo familiare non sono stati affetti da Covid 19, né sono entrati in contatto con soggetti di conclamato contagio negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- che il proprio figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza (non superiore a tre giorni per la scuola dell'infanzia e non superiore a cinque giorni per gli altri ordini e gradi di scuola)

NON HA PRESENTATO

i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea

Si dichiara, altresì, che la suddetta assenza è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute

Napoli, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.