

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE CON SINTAMOTOLOGIA NON
RICONDUIBILE A COVID-19**

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()

Il __/__/____ e residente a _____ () in via _____

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

Nato/a a _____ () il __/__/____ e frequentante la classe _____

dell'I.P.E.O.A. " S. Pertini " sede di BRINDISI ,

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

DICHIARA

Che il /la proprio/a figlio/a _____ può essere riammesso a scuola

Poiché durante il periodo di assenza è stato consultato il pediatra /medico di base ed è stata esclusa la presenza di sintomatologia riconducibile a COVID-19

- di essere a conoscenza delle disposizioni del DPCM 7/8/2020, art. 1, comma 6, lettera *a*, e di agire nel loro rispetto (*)
- di non essere stato/a sottoposto/a negli ultimi 14 giorni alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare
- di non essere attualmente positivo/a al SARS-CoV-2 e di non essere stato/a in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- di non avere la temperatura corporea oltre 37,5 °C o altri sintomi simil-influenzali

Il/La sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questo Istituto; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Brindisi, li _____

Firma leggibile _____

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)