Al Signor Dirigente Scolastico del 1° Circolo di Comiso

(da consegnare all'ingresso al docente di classe o sezione)

**AUTODICHIARAZIONE**

**RIENTRO A SCUOLA ALUNNO/A DOPO LE VACANZE NATALIZIE-ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA RIAMMISSIONE**

**(giorni inferiori a quelli previsti dal regolamento anticovid)**

Il/La sottoscritto/a …………………………………

nato/a a.........................................il....................... e residente in .....................................................in qualità di genitore dell’alunno/a...…………………………..................... nato/a a.................................il....................... frequentante la Classe….Sez… di codesto Istituto, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000 e consapevole dell'importanza delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per tutela della collettività,

DICHIARA

* che il proprio figlio/a durante le vacanze natalizie dal\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_ non ha avuto problemi di salute riconducibili a contagio da Covid-19 PERTANTO può essere riammesso/a a scuola poichè nel periodo di sospensione delle attività didattiche NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19
	+ - Febbre (> 37,5° C)
		- Tosse
		- Difficoltà respiratorie
		- Congiuntivite
		- 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
		- Mialgia

Comiso, …………… In fede