



Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
"Folgòre da San Gimignano"

Cod. Fiscale 91006540529 / Distretto Scolastico n. 26

Via D. Giachi n. 1 - 53037 SAN GIMIGNANO (SI)

e-mail: SIIC806004@ISTRUZIONE.IT - SIIC806004@PEC.ISTRUZIONE.IT

Tel.: 0577/940322-906719 Fax: 0577/940322

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

genitore dell'alunno _____

classe _____ sez. _____ Plesso _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di Covid 19 per la tutela della salute della collettività, sotto la propria responsabilità

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Ai sensi della D.G.R.T. n. 1256 del 15/09/2020 "Indicazioni operative per l'avvio delle attività scolastiche e dei servizi educativi 0-6, anno scolastico 2020/2021" che

L'alunno _____

è stato assente dal giorno _____ al giorno _____

e che il proprio figlio, nel periodo di assenza, **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per Covid 19 (riferimento rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 28/08/2020)

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

San Gimignano, _____

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