

AUTODICHIARAZIONE (Allegato 6 modificato)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ (Prov. _) il _____

Genitore del bambino/studente _____

Frequentante il C.D. R. Arfè di Somma Vesuviana - Classe.....sez. _____

Plesso.....

Infanzia Primaria

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendaci, 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 può essere riammesso/a a scuola, poiché nel periodo di assenza dello stesso:

NON HA PRESENTATO sintomi sospetti per il Covid - 19

NON HA AVUTO CONTATTI con persone risultate positive al Covid - 19

che l'assenza del figlio da scuola dal _____ al _____

è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

Luogo e data _____ Firma _____