**AUTODICHIARAZIONE**

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

**ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

**(PER ASSENZE NON SUPERIORI AI TRE GIORNI PER LA SCUOLA DELL’INFANZIA E NON SUPERIORI A CINQUE GIORNI PER LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA)**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitori (o titolare/i della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_, alunno/a della classe \_\_\_\_\_\_\_

 Infanzia Primaria Secondaria di primo grado del plesso di

 Buddusò Alà dei Sardi Pattada

**DICHIARANO**

che il proprio figlio/a può essere riammesso/a al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza (dal giorno \_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_) **NON HA PRESENTATO** sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 e di avere seguito scrupolosamente le indicazioni del medico

**INOLTRE DICHIARANO**

che il proprio figlio non ha avuto temperatura superiore ai 37.5° nei tre giorni precedenti il rientro a scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_