



AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE AL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA

Il sottoscritto _____ genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____

Rimasto assente dal _____ al _____ per _____

Consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione della diffusione del Covid 19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

Che il proprio figlio può essere riammesso al doposcuola poiché

- **non presenta** sintomatologia ascrivibile a Sars Cov 2 quali: febbre superiore a 37,5; tosse; mal di gola; difficoltà respiratorie; rinorrea/congestione nasale; sintomi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea); congiuntivite; mal di testa; perdita del gusto o dell'olfatto; mialgie; cefalea...
- **non è sottoposto** alla misura della quarantena o isolamento domiciliare;
- **non è risultato positivo** al COVID-19 o, in caso sia risultato positivo ha effettuato due tamponi diagnostici negativi per SARS COV 2;
- **non ha avuto contatti**, per quanto di propria conoscenza, con persone positive al Covid-19 negli ultimi 14 giorni.

DICHIARA INOLTRE

- che sono state osservate le indicazioni fornite dal Dipartimento di Prevenzione e dall'istituto scolastico e che il proprio figlio ha ripreso la frequenza alle lezioni scolastiche in presenza;
- che sono state osservate le prescrizioni del medico curante e che può riprendere la frequenza al doposcuola poiché non sussistono condizioni incompatibili con la permanenza in collettività;

Luogo e data

Firma

del genitore o del titolare della responsabilità genitoriale