

Al Dirigente Scolastico
del 3° Circolo Didattico
di Somma Vesuviana (NA)

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

Nato a _____ il _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

del Plesso _____ classe/sez. _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

- Che il proprio figlio/a alla data di oggi _____ (rientro a scuola in presenza) **NON PRESENTA** i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19 (Febbre>37,5°-C-Tosse-Difficoltà respiratoria-Congiuntivite-Rinorrea/congestione nasale-Sintomi gastrointestinali nausea/vomito/diarrea-Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)-Mal di gola- Cefalea-Mialgie)
- Che alla data di oggi _____ (rientro a scuola in presenza) all'interno del nucleo familiare di conviventi NON SONO PRESENTI casi Covid accertati.
- Che negli ultimi 5 giorni NON è stato/a a contatto con soggetti positivi.

Luogo e data _____

Firma _____