

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (__)

il _____ e residente a _____ (__) in via _____

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (__)

il _____ e residente a _____ (__) in via _____

genitori / tutori dell'alunno _____ frequentante la

classe/sezione _____ del plesso _____ dell'IC SAONARA

consapevoli delle conseguenze penali previste dall'art. 46 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARANO

di aver preso visione del **Regolamento anti-Covid a.s. 2021/2022** recante misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV2 e del **Protocollo Scolastico Covid-19 a.s. 2021/2022** pubblicati nel sito dell'IC SAONARA all'interno di "Io torno a scuola".

I sottoscritti si impegnano a rispettare le misure di prevenzione e contenimento della diffusione del SARS-COV2 in essi contenuti ed, in particolare:

SOTTOSCRIVONO CHE

in caso di assenza breve per malattia, il figlio può essere riammesso a scuola poiché **NON HA PRESENTATO** sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

In presenza di sintomi sospetti per COVID-19, contatteranno il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

La presente dichiarazione ha validità fino al 31/12/2021, termine dello stato di emergenza ex D.L. 105/2021 convertito dalla L. 126/2021. Con la firma della presente dichiarazione sostitutiva, in caso di assenza da malattia non riconducibile a Covid-19, il genitore potrà giustificare l'assenza solamente nel libretto.

Da restituire al coordinatore di classe

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

I genitori dell'alunno.....classe.....del plesso.....
dell'IC SAONARA.

Saonara , _____

firma

firma