# AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN SEGUITO A QUARANTENA

(A seguito di contatto con caso stretto di Covid)

Il/la sottoscritto/a nato/a e residente in in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di nato/a a il , frequentante la classe

scuola dell’Infanzia*□*

scuola primaria *□* C. Cantù *□* A. Frank

Secondaria I grado U. Saba *□*

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, con riferimento alla Circolare G1.2020.0031152 del 14/09/2020 e alla Nota di chiarimento 27116 della Regione Lombardia del 26/10/2020

DICHIARA

* sotto la propria responsabilità che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché ha osservato e completato il periodo di quarantena di giorni 14 a partire dall’ultimo contatto avuto con il soggetto positivo avvenuto giorno…………………….., come previsto dalle disposizioni legislative per i soggetti venuti a contatto stretto con persone infette da Sars- Cov2.
* sotto la propria responsabilità che, in caso di familiare positivo, ha osservato tutte le prescrizioni dovute e rientra solo dopo negativizzazione dello stesso

DICHIARA altresì

sotto la propria responsabilità che il periodo di quarantena è trascorso senza sintomatologia (ultimi tre giorni prima del rientro).

# Il genitore

(O TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE)

Data