**AUTODICHIARAZIONE - Genitori**

**per riammissione dopo periodo di isolamento fiduciario/obbligatorio**

Il sottoscritto,

Cognome…………………………………..……………………..…Nome…………………………………….

Luogo di nascita …………………………………………. Data di nascita ………………………..………….

genitore / esercente responsabilità genitoriale dell’alunno/a…………………………………...Classe………..

assente dal………………… al………………….

nell’accesso all’Istituto Comprensivo “Don Bosco” della/del propria/o figlio, successivo a periodo di quarantena fiduciaria/obbligatoria, dichiara quanto segue:

* che la/il propria/o figlia/o ha rispettato i protocolli previsti in caso di quarantena;
* che la/il propria/o figlia/o attualmente non presenta sintomatologia respiratoria, febbre uguale o superiore a 37.5°C, né alcun altro sintomo riconducibile a Sars-CoV2;
* che il tampone effettuato in data………….……. ha dato esito negativo;
* che è stato revocato il provvedimento di quarantena per tutto il nucleo familiare.

Si impegna a segnalare tempestivamente ogni variazione intervenuta successivamente alla data di rilascio della presente dichiarazione.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV- 2.

Si allega provvedimento di fine quarantena/esito tampone.

Data …………………………

 Firma

…………………………………………………………………………