

RIENTRO A SCUOLA DOPO ALLONTANAMENTO PER SOSPETTO COVID

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a
_____ frequentante la classe _____ scuola _____,

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00.

DICHIARA

- è stato contattato per il triage telefonico il pediatra/MMG _____ in data _____;
- lo stesso non ha ritenuto di seguire il percorso diagnostico-terapeutico di prevenzione per Covid19;
- l'alunno da almeno tre giorni non presenta febbre superiore a 37,5° o sintomatologia respiratoria;
- durante l'assenza l'alunno non è stato in quarantena o isolamento domiciliare;
- negli ultimi 14 giorni non è stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di loro conoscenza.

Rieti, _____

In fede _____