

**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
"Nosside-Pythagoras"

**Oggetto:** Autodichiarazione per riammissione degli alunni a scuola a seguito di assenze **NON superiori a 3 giorni (per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia)** o di assenze **da 3 a 5 giorni (per gli alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in

qualità di:  **genitore**  **tutore** dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola  primaria  secondaria plesso \_\_\_\_\_

assente in ottemperanza alle disposizioni di legge consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**IN RIFERIMENTO ALL'ALUNNO SUINDICATO DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- l'assenza è stata di durata **non superiore a 3 giorni** (per i bambini frequentanti le scuole dell'infanzia) o **non superiore a 5 giorni** (per gli alunni della scuola primaria e secondaria di primo grado);
- durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19;
- non presenta alla data odierna e non ha presentato nei 3 giorni precedenti febbre superiore a 37,5° e/o altri sintomi da infezione respiratoria e che non è stato in contatto negli ultimi 3 giorni con persone con tali sintomi;
- non è attualmente positivo al COVID-19 e che non è stato in contatto negli ultimi 14 giorni con persone risultate positive al COVID- 19;
- non è stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di quarantena o isolamento domiciliare e che non è stato considerato dal Dipartimento di Prevenzione (DdP) contatto stretto di persone soggette a tali misure;

Ogni variazione, rispetto a ciascuna delle dichiarazioni di cui sopra, sarà immediatamente segnalata al Dirigente Scolastico. Il sottoscritto dichiara inoltre di sapere che i dati personali forniti con la presente dichiarazione sono necessari alla tutela della salute propria e di tutte le persone presenti all'interno di questo Istituto. Presta, pertanto, il proprio libero ed esplicito consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza COVID-19.

Reggio Calabria, - - - - -

Il/la dichiarante - - - - -