DICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE LEGALE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELLO STUDENTE DOPO COINVOLGIMENTO COVID

II/la sc	ottoscritto/a				, nato/a il 		a		(Prov),
legale	dell'alunno	 /a	(), via		requentan	 te la	, geni , geni	tore/ tutore
sc	den aldinio	,a del nl			del 1° is	tituto Com	nrensivo"	F De Am	vicis" sito in
Floridia	(Prov. SR) via	De Amicis n.	1. a cor	noscenza (delle sanzioni p	reviste in c	aso di inott	emperanza	delle misure
	•	650 c.p. salvo	che il fa	atto non c A SOTTO L	costituisca più g LA PROPRIA RE a minore sudd	grave reato), ESPONSABIL	,		
	(tra le opzio	ni in elenco	segnar	e auelle (corrisponden ^a	ti)			
٠	non è sottoposto/a alla misura della quarantena e non è risultato positivo/a al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020;								
•	è risultato positivo/a all'infezione da COVID-19 e in merito produce la certificazione medica rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza da cui risulta, secondo le modalità previste, la "avvenuta negativizzazione" del tampone;								
•	nei 14 giorni precedenti alla presente dichiarazione non ha avuto alcuna infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria), non è stato/a a stretto contatto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19, non è stato/a in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio);								
•	è risultato/a negativo/a al test per COVID 19 e non si è ritrovato/a in nessuna situazione potenzialmente pericolosa dall'esecuzione del tampone ad oggi.								
	oscritto dichi nci ai sensi de			pevole de	elle consegue	nze penali	previste in	caso di di	chiarazioni
Data,									
								Firma del	dichiarante

^{*}Allegare fotocopia del documento di identità