

MODULO PER GLI ALUNNI CHE RIENTRANO DAI PAESI DELL'UNIONE EUROPEA E DELL'AREA SCHENGHEN

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
domiciliato a _____ in Via _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
_____, nato/a _____ il _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività

DICHIARA sotto la **propria personale responsabilità**

a) di essere rientrato in Italia in data _____ dopo aver soggiornato in: _____
(indicare paese di soggiorno degli ultimi 14 gg precedenti il rientro)

b) che unitamente allo scrivente hanno viaggiato i familiari conviventi, fra cui anche il figlio
_____ frequentante la classe _____ e che dalla data di rientro è stato
osservato il periodo di isolamento al proprio domicilio (**isolamento fiduciario**) in via
_____ fino al giorno _____ e che non sono insorti sintomi da
COVID-19 e che pertanto può essere riammesso a scuola.

Telefono: _____ e-mail: _____

Medico Curante : _____

Tale comunicazione è resa in ottemperanza a quanto disposto dall'art.4. del D.P.C.M. 07.08.2020 e confermato nel DPCM del 07.09.2020

Luogo e data _____

Firma del Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____