**Al Dirigente Scolastico**

**IC Benedetto Croce**

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO DA QUARANTENA**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore legale del bambino/a alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assente da scuola nel/i giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mese di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

* di aver preso visione del protocollo anticontagio dell’istituto comprensivo Benedetto Croce
* di essere informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;

DICHIARA ALTRESI’

* Che il proprio figlio rientra dal periodo di quarantena cautelativa, come disposto da ATS,

dopo averne seguito scrupolosamente tutte le indicazioni, senza esito del tampone

* Che il proprio figli rientra dal periodo di quarantena cautelativa, come disposto da ATS, dopo averne seguito scrupolosamente tutte le indicazioni, con esito del tampone NEGATIVO (Allegare esito)

Si precisa che il modello può subire modifiche in relazione a ulteriori indicazioni dell’autorità sanitaria territorialmente competente

Ferno/Samarate, Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_