# MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE- RIENTRO A SCUOLA 24 GENNAIO 2022 *(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445 /2000)*

# IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**Cognome**……………………………………………………**Nome**………………………

Documento di riconoscimento……………………………………

Ruolo………………………………………… (*genitore- docente -collaboratore scolastico*)  
(*se genitore*) dell’alunno……………………………………………………………………………………………

-Iscritto alla sezione……………………. della scuola infanzia plesso…………………………………………………………….*(indicare plesso)*

Iscritto alla classe ……………………….. della scuola primaria plesso……………………………………………………………..*(indicare plesso)*

Iscritto alla classe della scuola secondaria di 1° grado plesso………………………….

Iscritto alla classe della scuola secondaria di 2° grado IPSIA

**Nell’accesso presso la presente Istituzione scolastica DICHIARA**Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa vigente e dai regolamenti della scuola

* + Che *l’alunno/a / docente/collaboratore scolastico/* non è sottoposto/a alla misura di quarantena
  + Che *l’alunno/a / docente/collaboratore scolastico* non è stato contatto ad alto rischio con soggetti positivi al covid- 9
  + Che *l’alunno/a / docente/collaboratore scolastico* non presenta sintomatologia da covid 19

● febbre (> 37,5° C)

* tosse
* difficoltà respiratorie
* congiuntivite
* rinorrea/congestione nasale
* sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
* perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
* perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia)
* mal di gola
* cefalea
* mialgie

DATA …………………… FIRMA………………………………