

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA G.SOMMI PICENARDI
VIALE M.SOMMI PICENARDI,3-23887 OLGIATE MOLGORA (LC)
E.mail: scuolamaternasommi@libero.it TEL/FAX 039 508578

[INDIRIZZO PEC: si.sommipicenardi@pec2.fismlecco.it](mailto:si.sommipicenardi@pec2.fismlecco.it) C.F. 85001720136-P.IVA-01705760138

ANNO SCOLASTICO 2020/2021

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

IL SOTTOSCRITTO _____

GENITORE DELL'ALUNNO _____

FREQUENTANTE SEZ. _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' A CUI VA INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI AL VERO (ART. 2 LEGGE N.15 1968 E SUCCESSIVA INTEGRAZIONE D.P.R.8/12/2000 N.445)

DICHIARA

CHE IL PROPRIO FIGLIO/A E' STATO ASSENTE DAL _____ AL _____

PER MOTIVI DI FAMIGLIA

PER MOTIVI DI SALUTE E NON ESSERE STATO A CONTATTO CON PERSONE AFFETTE DA COVID - 19.

NON AVER MANIFESTATO NEI GIORNI DI ASSENZA SINTOMI COMPATIBILI DA INFEZIONE COVID -19(AD ESEMPIO FEBBRE SUPERIORE AI 37,5°, TOSSE , RAFFREDDORE ,DIFFICOLTA' RESPIRATORIE,RIDUZIONE DELL'OLFATTO, PEGGIORAMENTO DELLE CONDIZIONI DI SALUTE)

LUOGO E DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____