

AUTODICHIARAZIONE DELLA FAMIGLIA O DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

PER RIAMMISSIONE A SCUOLA

Il sottoscritto,

- Genitore/Esercente la patria potestà dello/a Studente/ssa
- Studente maggiorenne

frequentante la classe dell'IIS Machiavelli di Pioltello

- liceo classico
- liceo scientifico
- istituto tecnico
- Istituto professionale

consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di false dichiarazione e dei rischi arrecati alla tutela della salute della comunità scolastica in caso di omessa dichiarazione di sospetto contagio da Covid dichiara

- che nel periodo di quarantena per contatto con caso Covid non si è manifestata alcuna sintomatologia ad esso riconducibile
- che l'assenza non è avvenuta per malattia
- che l'assenza per malattia non è dovuta a sintomi riconducibili ad infezione da Covid e di aver contattato il proprio medico per accertarsene.

Pioltello, _____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Firma studente maggiorenne _____

N.B. Non saranno riammessi in classe gli studenti fino a quando non sarà pervenuta la presente autocertificazione all'indirizzo mail prontocovid@iismachiavelli.edu.it