



ICP
ORSINI

Scuola dell'Infanzia D.M.24/I del 30/11/2006
Scuola primaria D.M. 14/P del 28/11/2007
VIALE OLIMPICO, 26 80026 CASORIA(NA)TEL./FAX 081/7582080
CODICE MECC. NA1E25400B NA1A60500Q
E-mail: istitutoparitarioorsini@gmail.com

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46, lettera b, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____, residente a _____ Prov. _____,

in via _____ n° _____

C.F. _____

GENITORE dell'alunno/a _____, iscritto/a alla

classe _____ della scuola dell'infanzia/primaria _____ sez _____ dell'Istituto Orsini Srl Impresa sociale, a

tutela della salute collettiva e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi

del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- Che non ha sottoposto a tampone molecolare/antigenico il proprio figlio/a contrariamente a quanto caldamente consigliato con circolari n°14 del 5 gennaio 2022 e n° 16 del 10 gennaio 2022;
- Che, tuttavia, il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché non ha avuto contatti stretti con persone positive al Covid-19;
- Che, non ha presentato nei giorni scorsi e non presenta in data odierna sintomi potenzialmente riconducibili al contagio da Covid-19, quali febbre superiore ai 37.5 °C, tosse, raffreddore, congiuntivite, difficoltà respiratorie, mal di gola, mal di testa/cefalea, perdita e/o alterazione di gusto e/o di olfatto, disturbi gastro-intestinali.

Casoria (NA), _____

Firma del genitore
