

## **AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA IN SEGUITO A QUARANTENA**

(A seguito di rientro in Italia da un paese estero)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della  
responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
frequentante la classe \_\_\_\_\_

scuola dell'Infanzia

scuola primaria  C. Cantù  A. Frank

Secondaria I grado U. Saba

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione  
finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela  
della salute della collettività, con riferimento alla Circolare  
G1.2020.0031152 del 14/09/2020 e alla Nota di chiarimento 27116  
della Regione Lombardia del 26/10/2020

### **DICHIARA**

- sotto la propria responsabilità che il proprio figlio può essere  
riammesso a scuola poiché ha osservato e completato il periodo di  
quarantena di giorni \_\_ come previsto dalle disposizioni legislative  
vigenti per i soggetti che rientrano in Italia da paesi esteri;
- dichiara inoltre che a seguito della quarantena ha eseguito un tampone  
risultato negativo come certificato dall'attestazione di rientro sicuro in  
comunità redatta dal pediatra dott. \_\_\_\_\_ e allegata alla  
presente dichiarazione.

### **DICHIARA altresì**

sotto la propria responsabilità che il periodo di quarantena è trascorso  
senza sintomatologia (ultimi tre giorni prima del rientro).

### **Il genitore**

(O TITOLARE DELLA  
RESPONSABILITÀ GENITORIALE)

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_