All’I.C. “Città dei Bambini”

Mentana - Roma

**AUTODICHIARAZIONE**

ai fini della riammissione a scuola

dopo allontanamento per manifestazione di sintomatologia compatibile con COVID-19

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………….. genitore/tutore di ………………………………………………………………………….. Classe ……… Sez. ……….Plesso …………………………………………………………………………………………………………….

Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria:………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

che dopo aver prelevato da scuola su richiesta del Referente Covid di Istituto........................ il giorno …………………. alle ore ……………….. di aver interpellato il MMG/PLS il quale non ha richiesto ulteriori indagini cliniche sullo studente.

lì……….. In fede ..............................................