



**Comune
di Verona**

Politiche Educative Scolastiche e Giovanili

**Allegato 1
DICHIARAZIONE resa ai fini della RIAMMISSIONE**

Il/La sottoscritto/agenitore/tutore (o titolare della responsabilità genitoriale) difrequentante, consapevole di tutte le conseguenze civili e delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione del virus COVID-19 per la tutela della salute della collettività;

DICHIARA sotto la propria responsabilità

che, l'assenza del proprio/a figlio/a dal nido/scuola è avvenuta nel periodo dalal..... per sintomi per i quali il medico curante (PLS/MMG), sulla base della valutazione clinica, non ha ritenuto trattarsi di caso sospetto per Covid-19 e di richiedere il test diagnostico per SARS-CoV-2. Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essersi attenuto/a scrupolosamente a quanto prescritto dal medico e alle cure domiciliari raccomandate.

Richiede pertanto la riammissione.

Firma del genitore/tutore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Data