



**Comune
di Verona**

Politiche Educative Scolastiche e Giovanili

**Allegato 2
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 durante i giorni di assenza da scuola/asilo nido dalal.....il/la proprio/a figlio/a NON HA PRESENTATO alcun sintomo compatibile con la patologia da COVID-19, quali ad esempio febbre superiore a 37,5, sintomi respiratori acuti come tosse e rinite con difficoltà respiratoria, vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere), diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide), perdita del gusto (in assenza di raffreddore), perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore), mal di testa intenso.

Richiede pertanto la riammissione.

Data

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