



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Don Lorenzo Milani"**

P.zza G. Leopardi snc

88040 MARTIRANO (CZ)

Tel. 0968/99080 - Fax. 0968/ 998826 -

C.F. 82050660792 - C.M.CZIC81400X

e-mail :czic81400x@istruzione.it - PEC: czic81400x@pec.istruzione



Martirano, 12/10/2020

Prot. n°912/V/07

**AUTOCERTIFICAZIONE ESITO NEGATIVO CASO SOSPETTO
CONTAGIO DA COVID-19**

Resa ai sensi degli artt. 2 e 4 della legge n. 15/68 e degli artt. 1 e 2 del D. P. R. n. 403/98 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciale in materia.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (___) il ___/___/_____,
residente a _____ (___),
in Via/P.zza _____ n° (___),
Genitore dell'alunno/a _____,
frequentante la _____, Plesso _____,
Comune di _____,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola, poiché nel periodo di assenza dello stesso,

NON HA PRESENTATO

i sintomi potenzialmente sospetti da COVID-19, di cui alla prescrizione del Medico del Lavoro designato da codesta Istituzione, pubblicata sul Sito Web della Scuola.

Per tanto, chiedo la riammissione alla frequenza dell'allievo/a, esonerando la Scuola da ogni e qualsiasi responsabilità, per l'insorgere di ogni ed eventuale complicazione sanitaria.

Il Genitore