

## AUTOCERTIFICAZIONE

ai fini della riammissione a scuola

dopo allontanamento per manifestazione di sintomatologia compatibile con COVID-19

---

Il/la sottoscritto/a .....

genitore/tutore dell'alunno/a .....

Classe.....Sez.....

Plesso .....

### DICHIARA

di aver prelevato il proprio/a figlio/a 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 e che lo stesso/a riprende la  
frequenza scolastica entro i 3 (Scuola dell'Infanzia) o 5 (Scuola Primaria e Secondaria) giorni.

li.....

In fede

.....