



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
3 CESCHELLI  
VIA CIFERI N. 53 - SAN GIUSEPPE VESUVIANO (NA) 80047**

Codice Istruzione: naic8fj00c  
mail: naic8fj00c@istruzione.it

Codice Fiscale: 92044620638  
pec: naic8fj00c@pec.istruzione.it

**Allegato 5**

Il /la sottoscritt.....nato/a .....il.....  
genitore dell'alunno/a..... frequentante la  
classe.....sez.....scuola.....plesso....., **consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

Che il proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso non ha presentato i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

- Febbre
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali( nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

*In caso di presenza di questi sintomi il genitore deve contattare il MMG o PLS per le valutazioni cliniche e gli esami necessari prima della riammissione a scuola*

**Luogo e data .....Firma.....**