

## **AUTODICHIARAZIONE POST QUARANTENA**

Il/la sottoscritto/ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
e in quarantena fiduciaria dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,  
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di  
COVID-19 per la tutela della salute della collettività

### **DICHIARA**

**che durante il periodo di quarantena il/la proprio/a figlio/a non ha mostrato sintomi riconducibili al covid 19 e che attualmente non vi sia convivenza con soggetti positivi e/o non guariti.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma**