



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e Ricerca

**Istituto Comprensivo Statale  
"Novio Atellano"**

Via Sant'Arpino, 25 - 80020 - Frattaminore - Napoli - Tel./Fax 81.8313283  
@-mail: [naic8e200n@istruzione.it](mailto:naic8e200n@istruzione.it) p.e.c.: [naic8e200n@pec.istruzione.it](mailto:naic8e200n@pec.istruzione.it)  
web site : [www.atellanofrattaminore.edu.it](http://www.atellanofrattaminore.edu.it)

**Autocertificazione Ingresso/Rientro A.S. 2021-22**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

genitore del bambino/studente \_\_\_\_\_

frequentante l'IC Novio Atellano di Frattaminore (NA) **(indicare con una X)**

- infanzia sez \_\_\_\_\_
- primaria classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_
- secondaria di primo grado classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Plesso **(indicare con una X):**

- Sant'Arpino Sacco e Vanzetti

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARA** ai sensi del DPR 445/2000

che il proprio figlio/a può essere (ri)ammesso/a a scuola, poiché nel periodo precedente, conteggiato nei termini legislativi di quarantena/isolamento, e tuttora, NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

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

Firma \_\_\_\_\_