

Oggetto: Autocertificazione e Autorizzazione prove INVALSI.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
e la sottoscritta _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residenti nel comune di _____, via _____ n. ____

In qualità di genitori di _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a
_____ (____) il ____/____/20____,

DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, che il/la proprio/a figlio/a:

Non presenta in data odierna e non ha presentato nei sette giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C

Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto.

Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni

Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nella 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi

Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio

Consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, CHIEDONO la riammissione presso la scuola per sostenere le prove INVALSI nelle giornate:

Italiano ____/____/2021 dalle ____:____ alle ____:____ ,

Matematica ____/____/2021 dalle ____:____ alle ____:____ ,

Inglese ____/____/2021 dalle ____:____ alle ____:____ .

Con la firma della presente autorizzazione, inoltre, autorizzano, al termine delle prove e salvo diverse indicazioni da parte della scuola, il rientro autonomo del proprio/a figlio/a.

Barletta, ____/____/2021

Si allegano copie dei documenti di identità.

Firme dei genitori
