

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA A SEGUITO DI  
ISOLAMENTO FIDUCIARIO (QUARANTENA) \***

AL DIRIGENTE DEL  
LICEO "VITTORIA COLONNA"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_,

**dichiara**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 46 del DPR. .445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, che durante le due settimane di assenza da scuola per quarantena dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ il/la proprio/a figlio/a non ha manifestato sintomi compatibili con COVID-19 (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 del 28/08/2020) e che sono state osservate tutte le prescrizioni e misure precauzionali indicate dalla Usl fino alla data di cessazione dell'isolamento

Arezzo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\* da presentare solo nel caso in cui l'alunno non sia stato sottoposto a tampone molecolare/test antigenico**