

ALLEGATO N. 3

**AUTODICHIARAZIONE DEL PERSONALE SCOLASTICO
PER IL RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA NON RICONDUCIBILE A COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

C.F. _____

in servizio presso l'Istituto Statale Comprensivo "Balilla Paganelli" di Cinisello Balsamo (MI),

con il ruolo di _____,

ASSENTE dal _____ al _____

DICHIARA

(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 D.P.R. n. 445/2000):

- di essere stato assente per **sintomi simil influenzali**, per i quali ha consultato il PLS/MMG, che ha ritenuto di non prescrivere il tampone, poiché tale sintomatologia non è riconducibile a CoviD-19
- di essere stato assente per **altri motivi di salute**
- di essere stato assente per **quarantena (14 giorni)** e di aver consultato il PLS/MMG, che ha ritenuto di non prescrivere il tampone
- di essere stato assente per **motivi di famiglia**

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS-CoV-2.

Cinisello B. _____

IL DIPENDENTE

Nota: Questa autodichiarazione deve essere presentata alla scuola anche in caso di assenza della durata di un giorno.