

## AUTODICHIARAZIONE POST-DAD

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
 e residente in \_\_\_\_\_  
 in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)  
 dell'alunno \_\_\_\_\_,  
 della classe \_\_\_\_\_ della sede \_\_\_\_\_

*oppure*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 alunno maggiorenne della classe \_\_\_\_\_ della sede \_\_\_\_\_

che dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ha seguito le lezioni a distanza (da casa),  
 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

che lo Studente può essere riammesso a Scuola poiché nel periodo sopraindicato (*apporre la crocetta*)

**NON HA PRESENTATO** sintomi ascrivibili al COVID 19 (vedi nota del Ministero della Salute)\*

**HA PRESENTATO** sintomi ascrivibili al COVID 19 (in questo caso, per riprendere la frequenza, è necessario  
 allegare documentazione dell'ASL o del Medico curante che attesti la possibilità di riprendere la vita di Comunità)

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

*Firma* \_\_\_\_\_

\* I sintomi di COVID-19 variano sulla base della gravità della malattia, dall'assenza di sintomi (essere asintomatici) a  
 presentare febbre, tosse, mal di gola, mal di testa, naso che cola, debolezza, affaticamento e dolore muscolare e nei casi  
 più gravi, polmonite, insufficienza respiratoria, sepsi e shock settico, che potenzialmente portano alla morte.

I sintomi più comuni di COVID-19 sono:

- febbre  $\geq 37,5^{\circ}\text{C}$  e brividi
- tosse di recente comparsa
- difficoltà respiratoria
- perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o  
 alterazione del gusto (disgeusia)
- naso che cola
- mal di gola
- diarrea (soprattutto nei bambini)