

Al Dirigente Scolastico
DD E.Salgari
pae03100g@istruzione.it

RIENTRO CASO COVID : esito tampone certificato e DICHIARAZIONE ASSENZA SINTOMI PATOGNOMONICI (personale in servizio)

In riferimento alla nota Assessore Salute Regione Sicilia prot 3466 del 27 gennaio 2023

Il sottoscritto _____

In servizio presso questa I.S in qualità di _____

assente per covid dal _____ al _____

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 la collettività,

DICHIARO

di essere risultato negativo al **tampone certificato allegato** e che ad oggi NON PRESENTO i seguenti sintomi

- 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

Firma