



*Ministero dell'Istruzione*

**I.C. "GIOVANNI XXIII"**

*Infanzia - Primaria - Scuola Secondaria di I Grado*

Via Garibaldi snc, 00012, Villanova di Guidonia (RM)

Tel. 0774326176; Mail: [rmic8dt00t@istruzione.it](mailto:rmic8dt00t@istruzione.it) - Pec: [rmic8dt00t@pec.istruzione.it](mailto:rmic8dt00t@pec.istruzione.it)

Codice fiscale:80227450584 - C.M. : RMIC8DT00T - C.U.U.: UF6FYG

## **AUTOCERTIFICAZIONE**

ai fini della riammissione a scuola  
per manifestazione di sintomatologia non riconducibile al COVID-19

---

**da inoltrare via e-mail al seguente indirizzo:**

SCUOLA DELL'INFANZIA: [salute.infanzia@scuolagiovanniventitreesimo.edu.it](mailto:salute.infanzia@scuolagiovanniventitreesimo.edu.it)

SCUOLA PRIMARIA: [salute.primaria@scuolagiovanniventitreesimo.edu.it](mailto:salute.primaria@scuolagiovanniventitreesimo.edu.it)

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO: [salute.secondaria@scuolagiovanniventitreesimo.edu.it](mailto:salute.secondaria@scuolagiovanniventitreesimo.edu.it)

Il/la sottoscritto/a .....  
genitore/tutore di ..... Classe .....

Sez. .... Plesso .....

Scuola:     Infanzia                       Primaria                       Secondaria di Primo Grado

## **DICHIARA**

di aver prelevato l'alunno da scuola il giorno ..... alle ore .....su richiesta di  
....., Referente Covid di Istituto, e di aver successivamente  
interpellato il MMG/PLS il quale non ha richiesto ulteriori indagini cliniche sullo studente.

lì, .....

In fede .....