

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI DI SINTOMATOLOGIA COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ Provincia (____) il _____ e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____, nato/a _____ Provincia (____) il _____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____ può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza

NON HA PRESENTATO SINTOMI (crocettare in assenza di situazioni sintomatiche)

HA PRESENTATO SINTOMI (crocettare in presenza di situazioni sintomatiche)

Nel caso in cui il figlio abbia presentato sintomi:

- E' stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale dott./dott.ssa _____
- Sono state seguite tutte le indicazioni fornite;
- Il/bambino/a, il ragazzo/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- La temperatura, misurata prima dell'ingresso a scuola, è di gradi centigradi _____.

Nel caso in cui il figlio/a si assenti per motivi di famiglia, il genitore (o il titolare della responsabilità genitoriale), 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

la motivazione per cui il/la proprio/a figlio/a è stato assente:

Luogo e data,

Il genitore (o tutore legale) _____