

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

nato/a _____ il

e residente in

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____, nato/a il

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

MOTIVI NON DI SALUTE

PRESENZA SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- « è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/ivledico di Medicina Generale (PLS/I/IMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____