

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____

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

_____, nato/a a _____ il _____.

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali 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 DI SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/ Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state eseguite le indicazioni fornite
- Il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni
- La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____