

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

(modello allegato al Rapporto ISS COVID.19 n. 58/2020 – rev. 1 del 15.10.2020)

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 la 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) (dott. _____)
- sono state seguite 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.

Borgo S.Dalmazzo, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
