



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a
nato/a il, residente a
In via/corso
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
..... classe
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 dei sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
sono state seguite le indicazioni fornite
il ragazzo/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) _____