AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

(assenza inferiore o pari a giorni 3 x scuola infanzia e inferiore o pari a giorni 10 x scuola primaria e secondaria 1 grado)

i

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 ,

frequentante la classe sezione della scuola dell’infanzia/primaria/secondaria di 1 grado,

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

che l'assenza del/la proprio/a figlio/a del/i giorno/i

o NON è stata determinata da motivi di salute; o è stata determinata da motivi di salute non sospetti per Covid 19

***Solo se l'assenza*** *è* ***stata determinata da motivi di salute:***

Il/La sottoscritto/a DICHIARA ALTRESÌ' che il/la proprio/a figlio/a è stato/a valutato/a clinicamente dal PDL/MMG (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) nella persona del Dott.

e sono state seguite le indicazioni fomite.

(cognome, nome), tel. n. ,.

Dichiara altresì che la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è inferiore a 37.5

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza epidemiologica da SARS-CoV-19

Luogo e data II genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_