

Asilo Infantile Petitti

Via Caffaro, 12 MONTANARO (TO) 10017

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore di (*cognome e nome alunno/a*)

_____ nato/a _____ il _____,

frequentante la scuola _____ sez. _____

e assente nei giorni dal _____ al _____

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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso (*croccettare la voce che interessa*):

NON HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI COVID-19

HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI COVID-19

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale dottor/ssa _____ e sono state seguite le indicazioni fornite. Il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore.

La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Firma del genitore _____