

# 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 \_\_\_\_\_