

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE COMUNICATI PREVENTIVAMENTE

Il/La sottoscritto /a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dello/a studente/essa
_____ 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il/la proprio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa (specificare i giorni di assenza _____)

NON HA PRESENTATO SINTOMI

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/essa _____

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
