

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a.....
nato/ail.....
e residente in.....
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di.....
nato/ail.....

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 collettività,

DICHIARA

Che il proprio figlio/a è stato/a assente dal.....al.....

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 sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
Scrivere nome e cognome del Pediatra.....
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi.
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di.....gradi centigradi.

Luogo e data.....

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale).....