

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (____) il ____ / ____ / _____,

e residente a _____ (____) , in via _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)dell'alunno/a _____

nato/a a _____ (____) , il ____ / ____ / _____, sezione _____

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 proprio figlio/a si è assentato/a dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____ per motivi famigliari

che il proprio figlio/a si è assentato/a dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____ per motivi di salute e che al rientro a scuola **NON** presenta sintomi

Che è stato contattato il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Che il proprio figlio è stato sottoposto all'isolamento fiduciario dal ____ / ____ / _____ al ____ / ____ / _____

Luogo e data _____, ____ / ____ / _____

IL GENITORE (o titolare della responsabilità genitoriale) _____