

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON RICONDUCIBILI A COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
_____ classe _____ infanzia primaria medie
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 ad evitare la diffusione di COVID-19 per
la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza

dal _____ al _____

NON HA PRESENTATO SINTOMI (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche) ed è stato
assente per motivi di famiglia

HA PRESENTATO SINTOMI NON RICONDUCIBILI AL COVID e non si è ritenuto di dover
contattare il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG).

Valido solo per assenze non superiori ai 2 giorni

HA PRESENTATO SINTOMI NON RICONDUCIBILI AL COVID ed è stato valutato clinicamente dal
Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa
_____, sono state seguite le indicazioni fornite, il
bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore e la temperatura misurata questa mattina è di
_____ gradi Allego certificato medico SI NO

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____