



Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a _____ il _____
e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ plesso _____,

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 può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- PRESENZA DI SINTOMI (NON SOSPETTI COVID-19)

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

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

LUOGO E DATA _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____