

ALUNNO _____ CLASSE _____

Allegato 2

FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a _____ il _____, e
residente in _____ in
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
_____, 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 al contenimento della 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 DI SALUTE NON RICONDUCIBILI A COVID

- ☐ MOTIVI DI SALUTE RICONDUCIBILI A COVID

Nel secondo caso il genitore dichiara che:

- ☐ è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- ☐ sono state seguite le indicazioni fornite
- ☐ il ragazzo/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) _____