

AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a

Luogo di nascita Data di nascita

Residente in

In qualità di genitore/esercitante la potestà genitoriale dell'alunno/a

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 della diffusione di Covid-19 per la tutela della salute della collettività

dichiara:

che il proprio figlio/a, assente dal giorno al giorno , può essere riammesso al servizio scolastico poiché (barrare le caselle che interessano)

- è stato/a assente per motivi personali/familiari
- è stato/a assente per visita medica
- è stato/a assente per motivi di salute per un periodo inferiore a 3 gg (solo scuola dell'infanzia)
- è stato/a assente per motivi di salute per un periodo inferiore a 5 gg (solo scuola primaria e secondaria di I grado)
- non presenta sintomatologia compatibile con Covid-19 (Rapporto ISS COVID 19 n. 58/ 28/08/20)
- ha presentato sintomatologia collegabile a Covid -19 e allega certificato medico di riammissione

Luogo e data

Firma leggibile