

AUTODICHIARAZIONE ASSENZE DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON COVID

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail

residente in..... via.....n.....

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di.....

..... nato/a ail.....

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 del COVID-19 per la tutela della salute e della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola in quanto:

- è stato contattato il Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale e sono state seguite le indicazioni fornite
- il/la bambino/a non presenta più sintomi

Luogo e data.....

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale).....

AUTODICHIARAZIONE ASSENZE DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail

residente in..... via.....n.....

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di.....

..... nato/a ail.....

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 del COVID-19 per la tutela della salute e della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola in quanto:

- è stato contattato il Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale e sono state seguite le indicazioni fornite
- il/la bambino/a non presenta più sintomi

Luogo e data.....

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale).....