

Allegato 2 - Da caricare su RE in condivisione documenti con il docente della prima ora e il docente coordinatore

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON RICONDUCEBILI A COVID 19

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

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 ri ammesso a scuola, poiché nel periodo di assenza per malattia dal
al..... lo/la stesso/a

- NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCEBILI A COVID 19** (crocettare per tutte le patologie non riconducibili a manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI COVID 19** (crocettare in presenza di sintomi riconducibili a Covid 19 non confermati poi da valutazione medica o da tampone disposto dal curante)

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- l'alunno/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) _____