



Alla Coordinatrice didattica

della Scuola Materna “Umberto I”

Oggetto: autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti Covid 19

Il 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

Che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso

- NON HA PRESENTATO(croccare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO

Nel caso il figlio/a abbia presentato sintomi:

- È stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale(PLS/MMG)
.....
- Sono state seguite le indicazioni fornite
- Il bambini/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di.....gradi centigradi.

Luogo e data.....

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