

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Provincia (____) il _____

e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____,

nato/a a _____ Provincia (____) 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 in quanto l'assenza è avvenuta per:

1 MOTIVI NON DI SALUTE

2 ASSENZA DI SINTOMI COVID

3 PRESENZA DI SINTOMI COVID

In caso il figlio/a abbia presentato sintomi Covid (opzione n. 3):

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a / ragazzo/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio della scuola è di _____ gradi centigradi.

Torino, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
