

MOD. A

Al dirigente dell'IC di Nole

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

_____ nato/a _____ il _____

residente a _____

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

nato/a a _____ il _____,

frequentante la scuola _____, 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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola in quanto l'assenza (anche solo per un giorno) è dovuta ai seguenti motivi:

familiari non riconducibili a stati di malessere;

di salute lievi e passeggeri, comunque risolti

(croce anche di seguito solo se avvenuto) anche con consulto medico con il pediatra/medico Dr/Dr.ssa _____

di salute con sintomi meritevoli di attenzione perchè sospetti (febbre, tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, congestione nasale, gastroenterite, perdita del gusto, perdita dell'olfatto, mal di gola, cefalea, dolori muscolari):

Quindi si è provveduto ad una valutazione clinica del pediatra/medico Dr/Dr.ssa _____ e sono state seguite le indicazioni fornite.

Il bambino/ragazzo NON PRESENTA PIU' sintomi da almeno 48 ore e la temperatura rilevata la mattina del rientro a scuola è di _____ gradi.

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
