

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a			
Luogo di Nascita		Data di Nascita	
Indirizzo di residenza			
in qualità di	Padre Madre Tutore Tutrice Altro _____		
de* student*			
Luogo di Nascita		Data di Nascita	
frequentante la classe		nella sede di	

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste a norma di legge (art. 76 del DPR 445/2000), in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

che l* student* può essere riammesso a scuola in quanto l'assenza è avvenuta per	MOTIVI NON DI SALUTE MOTIVI DI SALUTE, MA NON SINTOMI COVID PRESENZA DI SINTOMI
Nel caso in cui l* student* abbia presentato i sintomi:	è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta o da un Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sono state seguite le indicazioni fornite l'allievo/a non presenta più sintomi la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di (inferiore ai 37,5°C previsti dalla legge)

Luogo e data _____

Firma _____