

Allegato 2 (disponibile sul sito dell'Istituto nella sezione *Segreteria/Modulistica/Modulistica genitori/alunni*)

AUTODICHIARAZIONE
PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA A SEGUITO DI ASSENZA
PER MOTIVI FAMILIARI E PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____,

genitore/tutore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____ e

frequentante la classe/sez _____ della scuola _____

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 al contrasto della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente per motivi familiari dal _____ al _____

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza dal _____ al _____

NON HA PRESENTATO SINTOMI

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il/la figlio/a abbia presentato sintomi:

- è stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
- sono state seguite le indicazioni fornite
- non presenta più sintomi.

Luogo e data _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale
