

AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZA SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

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

frequentante la sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione per contrastare il rischio di contagio da COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/la propria figlia è stato/a assente dal _____ al _____ per:

- motivi familiari
- motivi di salute non riconducibili a covid-19
- isolamento/quarantena disposto da ATS
- sospensione o chiusura delle attività scolastiche disposte da Regione Lombardia o dal Ministero

che l'alunno/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza

- NON HA PRESENTATO SINTOMI da Covid-19** ed è stato seguito quanto prescritto
- HA PRESENTATO SINTOMI da Covid-19 e:**
 - è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa _____
 - sono state seguite le indicazioni fornite
 - il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
 - la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi

E CHIEDE

la riammissione a scuola dal giorno _____ **allegando tampone negativo e disposizione di avvio quarantena.**

Appiano Gentile, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____