

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
di _____ bambino/a frequentante
la SEZIONE _____
assente da Scuola nelle giornate di _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza è stato dovuto a
(barrare la voce interessata)

- motivi famigliari
 motivi di salute

(effettuato visita o triage telefonico con il pediatra di libera scelta o il medico di famiglia, il quale ha valutato che il/la bambino/a non presenta al momento segni clinici e/o sintomi riferibili a malattie infettive e contagiose, che non presenta clinicamente e anamnesticamente condizioni che controindicano la frequenza in comunità e che pertanto può essere riammesso in comunità.)

IN CASO DI ALLONTANAMENTO DA SCUOLA DEVONO ESSERE TRASCORSE 24 ORE DI OSSERVAZIONE PRIMA DEL RIENTRO A SCUOLA

- motivi riconducibili a Covi-19

Appiano Gentile, il _____ Firma del genitore _____

ATTENZIONE: la presente autodichiarazione, è **OBBLIGATORIA** per la riammissione a scuola
(da consegnare all'insegnante di sezione il mattino del giorno del rientro)