

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Scuola Primaria e Infanzia

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,

il _____ e residente a _____, in via _____, n° _____,

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

nato/a a _____, il _____, frequentante la sezione/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 collettività,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola nel giorno _____ o nei giorni _____ per il seguente motivo:

- ☐ motivo familiare
- ☐ indisposizione temporanea

In caso di presenza di altri sintomi (febbre (>37,5° C), difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia), perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia), mal di gola, cefalea, mialgie), il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Bagheria, _____

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)
