

DICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente in _____

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

frequentante la sezione _____

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, assente dal al, è stato/a assente:

- PER MOTIVI PERSONALI
- PER MOTIVI DI SALUTE NON LEGATI AL COVID-19
(in questo caso dichiara di aver contatto comunque il Pediatra, di aver seguito tutte le indicazioni da lui fornite e che al momento il/la bambino/a non presenta più sintomi e risulta clinicamente guarito)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia riammesso/a alla scuola a far corso della data odierna.

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Luogo e data _____