



Modulo per la riammissione in classe - 4

AUTODICHIARAZIONE dopo ogni ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

e residente in _____

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

_____ della classe _____

nato/a a _____ il _____

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 figlio/a

è stato assente dal giorno _____ al giorno _____

- NON per motivi di salute, ma per altri motivi** (dentista, esami sangue, visite varie, ecc.) e non presenta né ha presentato sintomi di febbre (> 37,5° C), tosse, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), mal di gola, cefalea...
- è stato assente per motivi di salute,** e di aver contattato il medico curante e dopo sua valutazione di essersi attenuto/a alle indicazioni riguardo la terapia e il numero di giorni di assenza - **Il medico NON ha richiesto il tampone per il figlio/a e lo/a riammette a scuola (attestazione scritta che il medico è stato consultato)**
- è stato assente per motivi di salute, e il medico ha prescritto il tampone che è risultato negativo e pertanto lo riammette a scuola con attestazione del medico oppure referto di esito negativo del test + questa autodichiarazione**

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

L'insegnante che ritira
