



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
di _____

- Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci
- Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla tutela della salute della collettività
- Richiamato il patto di corresponsabilità tra scuola e famiglia

DICHIARA

Che il/la proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- PRESENZA DI SINTOMI: in caso il/la figlio/a abbia presentato i sintomi:
 - È stato contattato un pediatra di libera scelta/medico di medici generale (dott. _____)
 - Sono state seguite le indicazioni fornite
 - Il/la bambino/a non presenta più sintomi da 24 h.

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____ data _____