AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a

_____

nato/a_____il_____,

e residente in_____

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

_____,

nato/a_____il_____,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione delle mallattie infettive e contagiose per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

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

☐ MOTIVI **NON** DI SALUTE
☐ PER MOTIVI DI SALUTE

In caso il figlio/a si sia assentato per motivi di salute:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi febbrili da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di_____gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____