

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

(allegato 2/allegato 4)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____,
esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a _____, nato/a a
_____ il ___/___/_____, frequentante la scuola _____ 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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato/a assente dal ___/___/_____ al ___/___/_____ e può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- MOTIVI DI SALUTE NON RICONDUCEBILI A COVID-19

OPPURE

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato/a assente dal ___/___/_____ al ___/___/_____ e può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per MOTIVI DI SALUTE CON PRESENZA DI SINTOMI, per i quali è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) Dottor _____ il ___/___/_____

- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di ___ gradi centigradi.

Si dichiara inoltre che il/la bambino/a in data ___/___/_____ ha eseguito tampone rapido/molecolare con esito negativo (che si esibisce alla scuola)

OPPURE

Si dichiara che il/la bambino/a in data ___/___/_____ ha eseguito tampone antigenico mediante kit di autodiagnosi (specificare nome del tampone utilizzato) _____ con esito _____

ATTENZIONE: il tampone autosomministrato è UTILIZZABILE SOLO PER CONTATTO DI POSITIVO A SCUOLA nell'ipotesi di insorgenza di sintomi durante la frequenza in presenza, nel periodo di autosorveglianza, ovvero nei giorni in cui si indossa a scuola la mascherina FFP2, perché si sono riscontrati un massimo di 4 casi di compagni di classe positivi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____