

AL DIRIGENTE DELL'IC A.CROSARA

CORNEDO VICENTINO (VI)

**OGGETTO: autocertificazione per la riammissione a scuola dopo assenza per malattia su segnalazione della scuola**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e  
residente in \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_\_\_\_\_

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 al contenimento della diffusione del COVID-19 per la tutela della salute pubblica,

**DICHIARA**

- Di essere stato contattato dalla scuola in data \_\_\_\_\_ e avvisato dello stato di salute del proprio figlio/a per temperatura corporea al di sopra di 37,5°C **e/o** un sintomo compatibile con COVID-19;
- di avere prelevato dalla scuola il proprio figlio/a e di aver prontamente contattato il pediatra o medico di base;
- che per il proprio figlio/a, **a seguito della valutazione del pediatra/medico di base Dott. nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_, non è stata richiesta l'esecuzione del tampone diagnostico Covid-19;**
- che il proprio figlio/a è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_ per numero giorni \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_