

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)
