



ISTITUTO COMPRENSIVO

“Giacomo Matteotti”

Scuole dell’Infanzia, Primarie, Secondaria di Primo Grado di Rivoli

Via Monte Bianco 23 – 10098 RIVOLI (TO) TEL. 011 9534952

e-mail toic87100d@istruzione.it toic87100d@pec.istruzione.it www.icmatteotti.edu.it

Codice Fiscale 95598040012 Codice Meccanografico TOIC87100D

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

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, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

• è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa _____

- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell’avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____