

ISTITUTO COMPRENSIVO “F.LLI VIANO DA LESSONA”

Viale Carlo Verzone, 25 – 13862 BRUSNENGO – Tel. 015 985963

C.F. 83002390025 – Codice meccanografico BIIC81200Q

WEB <http://icbrusnengo.edu.it>

INFO:biic81200q@istruzione.it – biic81200q@pec.istruzione.it



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, 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 può essere ri ammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- QUARANTENA DI CLASSE
- PRESENZA DI SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- È stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- Sono state seguite le indicazioni fornite
- La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
