



FONDI STRUTTURALI EUROPEI
pon
 2014-2020
 PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FSE



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione
 Direzione Generale per gli interventi in materia di edilizia
 scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
 l'istruzione e per l'innovazione digitale
 Ufficio IV

Ministero dell'istruzione

Istituto Comprensivo di Roncoferraro

Via Nenni, 11 – 46037 Roncoferraro
 Tel: 0376 663118 Fax: 0376 664498
 e-mail uffici: mnic81500n@istruzione.it

Autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
 _____ il _____, residente
 in _____, in qualità di genitore (o titolare della re-
 sponsabilità genitoriale) di _____,
 nato/a _____ il _____,
 frequentante la sezione/classe _____ sez. _____ della scuola

- dell'Infanzia
 Primaria
 Secondaria

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 a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa

- NON HA PRESENTATO SINTOMI riconducibile a Covid-19 (barrare in assenza di manifestazioni sintomatiche).
 HA PRESENTATO SINTOMI riconducibili a Covid-19 (barrare nel caso il figlio/a abbia presentato i sintomi).

Nel caso in cui il/la figlio/a abbia presentato sintomi,

DICHIARA

- che il/la figlio/a 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)
