

MODULO 4

autodichiarazione genitore rientro a scuola per assenze da scuola per sintomi riconducibili al COVID 19 manifestati a casa

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore _____

dell'alunno/a _____, consapevole della
responsabilità penale e degli effetti amministrativi in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente da scuola per aver manifestato sintomi COVID-19 al di fuori dell'orario scolastico dal giorno ____ al giorno____, per un totale di giorni_____, di aver consultato il pediatra di libera scelta, che sono state osservate le sue prescrizioni e che in base alle indicazioni del pediatra stesso può riprendere la frequenza scolastica poiché non sussistono condizioni incompatibili con la permanenza a scuola.

Data

Firma