

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
CASO B

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 _____

assente da scuola dal _____ al _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che per l'assenza indicata, seppur dovuta a sintomi correlati al Covid19 (nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale), il Medico/Pediatra consultato non ha ritenuto necessario avviare l'iter di accertamento per contagio da Covid19

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
