

Al Dirigente
dell'IC "D'Azeglio-De Nittis"
Barletta

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE
(non correlati all'infezione da covid-19)

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
_____, frequentante la classe _____ della Scuola dell'Infanzia/ Primaria/
Secondaria di 1° grado dell' IC "D'Azeglio-De Nittis", consapevole di tutte le conseguenze civili e penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 47 D.P.R. n 445/2000), e consapevole dell'importanza del
rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della
collettività, sentito il parere del medico curante, dr _____
(Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari
prima della riammissione a scuola,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza, nel/i giorno/i
_____ **NON HA PRESENTATO** sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
