



Allegato 4

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 _____, frequentante la
classe _____ della scuola _____,

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 la collettività,

DICHIARA

1. Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente da scuola dal _____ al _____;
2. Che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:
 - MOTIVI NON DI SALUTE
 - PRESENZA DI SINTOMI

In caso il/la 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
- il/la bambino/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____