

AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

a. Assenze - uscite anticipate – entrate in ritardo per sintomi potenzialmente riconducibili al Covid-19:

Si ricorda che al fine di riprendere la frequenza delle lezioni a seguito di un'uscita anticipata o entrata in ritardo o dopo un'assenza da scuola determinate da sintomi che, seppur blandi risultino tuttavia di tipo influenzale o potenzialmente riconducibili alla sintomatologia Covid-19 (es. tosse o disturbi intestinali..) è **sempre raccomandabile un consulto del proprio medico**, unica figura in grado di fare diagnosi e prognosi certe, rispetto a qualsiasi alterazione dello stato di salute di una persona.

Pertanto in questi casi, **dopo essersi consultati con il proprio medico**, in assenza di certificato medico, la famiglia **deve produrre la presente autodichiarazione attestante l'assenza di sintomi che possono indurre sospetti per COVID -19**, finalizzata al rientro a scuola.

b. Assenze - uscite anticipate – entrate in ritardo per condizioni cliniche non riconducibili alla sintomatologia Covid-19.

La famiglia deve presentare la presente autocertificazione debitamente compilata

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 _____,

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 collettività,

DICHIARA

(indicare con una "x" le voci che interessano)

- che il proprio figlio/a non è sottoposto alla misura della quarantena e che non è risultato positivo al COVID -19
- che, sulla base delle informazioni in proprio possesso, il proprio figlio/a non è stato a contatto con un caso di COVID-19
- che, **a seguito di consulto medico**, il proprio figlio/a può riprendere la frequenza delle lezioni, in quanto i sintomi riscontrati non sono riconducibili a sindrome Covid-19 o altre forme influenzali
- che il proprio figlio/a è rimasto assente per condizioni cliniche non riconducibili alla sintomatologia Covid-19.

Data, _____

Firma _____