



Scuola Materna SAN MATTEO DI NICHELINO

Ente Morale d'Istruzione fondato nel 1866
Riconosciuta Scuola Paritaria dallo Stato con D.D. 488/3796 del 28.2.2001
Via San Matteo, 5 – 10042 NICHELINO (TO) cell. 3273999812 - tel. 0116809154
email: info@maternasanmatteo.it sito: www.maternasanmatteo.it



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA/ DI SALUTE (NON SOSPETTI PER COVID-19)

Il/la sottoscritto/a _____

genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a _____

frequentante la Scuola _____ SEZ. _____

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 la collettività

DICHIARA

che il proprio figlio è stato assente da scuola dal _____ al _____ per

- motivi di famiglia
- motivi di salute

e può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa (barrare la casella)

- NON HA PRESENTATO SINTOMI
- HA PRESENTATO SINTOMI

In caso in cui abbia presentato sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale,
dott./dott.ssa _____
- sono state seguite le indicazioni fornite
- l'alunno/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura prima dell'ingresso a scuola non è superiore ai 37,5° C.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)