

	<p>Scuola Materna SAN MATTEO DI NICHELINO</p> <p>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</p>	
---	---	--

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ e residente in _____ via _____

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

Che il proprio figlio può essere riammesso a scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

MOTIVI NON DI SALUTE

PRESENZA DI SINTOMI

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

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____