

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
(motivi non di salute/autosorveglianza in assenza di sintomi)
PER IL RIENTRO A SCUOLA

(escluso il caso di quarantena scolastica, per il quale è necessario esito negativo del test o autodichiarazione specifica di fine quarantena a 14 giorni senza effettuazione test)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ ,

e residente in _____ in qualità di genitore (o

titolare della responsabilità genitoriale) di _____ ,

nato/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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- REGIME DI AUTOSORVEGLIANZA (0-6 anni) SENZA LA COMPARSA DI SINTOMI

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____