

Dichiarazione personale per la riammissione alla Scuola dell'Infanzia dopo assenza

Il sottoscritto/a _____ genitore/tutore
dell'alunno _____ frequentante la Sezione _____
rimasto assente dal _____ al _____ per _____

consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il proprio figlio è stato assente:

- per sintomatologia chiaramente non associabile a COVID-19 (mal di denti, strappi muscolari, infortuni sportivi, motivi familiari...);
- di essersi rivolto al pediatra Dott. _____ che non ha ravvisato la necessità di sottoporre l'alunno/a a tampone prima del rientro a scuola;

e inoltre dichiara che:

1. non presenta sintomatologia ascrivibile al SARS-COV-2 (febbre superiore a 37.5°, tosse, raffreddore, mal di gola, diarrea, congiuntivite, mal di testa, perdita del gusto e dell'olfatto, sintomi gastrointestinali, o altra sintomatologia COVID-19) da almeno 3 giorni;
2. non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
3. non ha avuto contatti, per quanto di conoscenza, con persone positive al COVID-19 che possano verosimilmente avere trasmesso il virus negli ultimi 14 giorni.

Luogo e Data _____ , _____

Firma _____

Autodichiarazione da consegnare anche se con un solo giorno di assenza.