



M.I.U.R.

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO ISCHIA

Scuola dell'Infanzia e Scuola Primaria

Via G. Casciaro, 3 - 80077 ISCHIA (Napoli)
Codice meccanografico: NAEE14400N
C.F. 83030050633



DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"ISCHIA" I CIRCOLO (ISCHIA PORTO)
Prot. 0004723 del 24/09/2020
02-08 (Entrata)

Al Dirigente Scolastico
del Circolo Didattico Ischia 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

I sottoscritti _____ (madre)

_____ (padre)

genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) dell'alunno

nato/a _____ il _____

iscritto alla classe/sez. _____ di Scuola Primaria/Scuola dell'Infanzia, Plesso _____

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/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso

- ☐ NON HA PRESENTATO MANIFESTAZIONI SINTOMATICHE
- ☐ HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
(PLS/MMG) dottor/ssa _____

- sono state seguite le indicazioni fornite

- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

I genitori (o titolare della responsabilità genitoriale)

