



N. 587 QM/2018 UNI EN ISO  
9001:2015

**I.T.A.  
"G. BONFANTINI"  
NOVARA**

**Sede Associata  
ROMAGNANO SESIA**



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"G. BONFANTINI"  
Novara**



**I.P.A.  
"E. G. CAVALLINI"  
Sede Associata  
SOLCIO di LESA**

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON RICONDUCIBILI AL COVID-19

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 alla 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

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/la ragazzo/a non presenta sintomi da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di  ° C

Luogo

Data

Firma leggibile

-----

Invia