

ALLEGATO 4 per studenti minorenni

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

Il/la sottoscritto/a _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
frequentante la classe _____ sezione _____

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

di aver contattato il medico curante per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola. Tali accertamenti hanno permesso di escludere la presenza di Covid-19.

Corsico, _____

Il Genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
