

ALLEGATO 4 BIS per studenti maggiorenni

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

Il/la sottoscritto/a

_____ ,
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, _____

Lo studente / La studentessa
