AUTODICHIARAZIONE per ASSENZE DA SCUOLA

**FINO A 3 GIORNI** PER LA SCUOLA DELL’INFANZIA

**FINO A 5 GIORNI** PER LA SCUOLA PRIMARIA

*(Si ricorda che* ***con 4 giorni*** *di assenza per l’Infanzia e* ***con 6******giorni*** *di assenza per la primaria,* ***è obbligatorio il certificato medico)***

Il/la sottoscritto/a nato/a il , e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_ di scuola (Primaria o Infanzia) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*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**

(indicare con una croce ***SOLO LA VOCE CHE INTERESSA***)

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché è stato assente **PER MOTIVI FAMILIARI**

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola, poiché nel periodo di assenza lo stesso figlio **NON HA PRESENTATO SINTOMI** potenzialmente sospetti per COVID-19, ovvero:

* febbre (> 37,5° C)
* tosse
* difficoltà respiratorie
* congiuntivite
* rinorrea/congestione nasale
* sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
* perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
* perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia)
* mal di gola
* cefalea
* mialgie

**HA PRESENTATO SINTOMI** potenzialmente sospetti per COVID-19 **PERÒ** (crocettare):

* 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

Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_