

Alla Dirigente Scolastica  
IC "Oderda – Perotti"  
Carrù

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

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
della sede di \_\_\_\_\_,

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 collettività,

### DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché, nel periodo di assenza,

- NON HA PRESENTATO SINTOMATOLOGIA riconducibile al COVID-19<sup>1</sup> (*vedere nota in fondo alla pagina*);
- HA PRESENTATO SINTOMI ed 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 \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> NOTA Si riportano di seguito i sintomi più comuni di COVID-19 nei bambini:

febbre, tosse, cefalea (mal di testa), sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia (mal di gola), dispnea (difficoltà respiratorie), mialgia (dolori muscolari), rinorrea (naso che cola)/congestione nasale;