



ISTITUTO COMPRESIVO CURTATONE

DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO

46010 CURTATONE (MN) – via Maggiolini, 6 - ☐ 037648097 fax 0376411154

☐ mnic812006@istruzione.it mnic812006@pec.istruzione.it

www.comprensivodicurtatone.edu.it

Dichiarazione assenza da scuola

Il/la sottoscritto/a _____,

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

- dell'Infanzia
- Primaria
- Secondaria

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 a scuola poiché nel periodo di assenza dalla stessa

- NON HA PRESENTATO SINTOMI riconducibile a Covid-19 (barrare in assenza di manifestazioni sintomatiche).
- HA PRESENTATO SINTOMI riconducibili a Covid-19 (barrare nel caso il figlio/a abbia presentato i sintomi).

Nel caso in cui il/la figlio/a abbia presentato sintomi,

DICHIARA

- che è stato contattato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG);
- sono state seguite le indicazioni fornite;
- non è stato eseguito il tampone;
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

OVVERO DICHIARA

- che il/la figlio/a è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG);
- è stato richiesto il tampone e, pertanto, allega alla presente **l'attestazione del PLS/MMG** che il proprio figlio/a può essere riammesso/a in comunità in quanto è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19.

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)
