# Allegato 1

# MODELLO di AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

# PER MOTIVI DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il , residente in

, in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) del minore nato/a il

, 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

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza

* non ha presentato sintomi riconducibili a COVID-19
* ha presentato sintomi riconducibili a COVID-19 e, in tal caso,
  + è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta (PLS)/Medico di Medicina Generale (MMG) Dottor/ssa
  + sono state seguite le indicazioni fornite/ha terminato il periodo di quarantena-isolamento
  + il minore non presenta più sintomi da 48 ore
  + la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di gradi

Luogo e data

Il genitore o titolare della responsabilità genitoriale