

## Allegato 4

### FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 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 la collettività,

#### DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- MOTIVI DI SALUTE NON LEGATI AL COVID-19 (es. visita oculistica..)
- MOTIVI DI SALUTE LEGATI AL COVID-19 (presenza di sintomi compatibili con con il COVID-19: temperatura superiore a 37,5° - tosse – cefalea – sintomi gastrointestinali – faringodinia – dispnea – mialgie difficoltà respiratorie – perdita improvvisa o diminuzione dell'olfatto – perdita o alterazione del gusto - diarrea

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_