

OGGETTO: Giustificazione assenza dovuta a motivi di salute:

- Inferiore a giorni 4 (Scuola dell'Infanzia) - Inferiore a giorni 6 (Scuola Primaria)

Alunno/a _____ (cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____

Frequentante la scuola _____ classe _____ sezione _____

Il/I sottoscritto/i genitori/tutori/esercenti potestà genitoriale dell'alunno/a suddetto/a

Genitore 1 (cognome e nome)1 _____

nato a _____ (_____) il _____

Genitore 2 (cognome e nome)1 _____

nata a _____ (_____) il _____

consapevole/i di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA/DICHIARANO

che per il proprio figlio/a assente da scuola dal _____ al _____ per complessivi n. ____ giorni, può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- Febbre (> 37,5° C)
- Tosse
- Difficoltà respiratoria
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito/diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione a scuola.

Luogo e data _____

FIRMA/E DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI POTESTÀ' GENITORIALE

Nel caso in cui la giustificazione riporti un'unica firma "il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la dichiarazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____