

ASILO NIDO – SCUOLA DELL'INFANZIA
“IL GIARDINO DI CECILIA”
ISTITUTO PARITARIO D.D.G. prot. n° 13839 del 30-06-2020
Via Nazionale, 13 – 87020 San Nicola Arcella (CS)

Modulo A

Autodichiarazione

Rientro a scuola di Bambini /Alunni assenti per periodi uguali o inferiori a 3(tre) giorni,
per motivi diversi da quelli di salute o malattia diversa da sospetto Covid-19

Il sottoscritto, Cognome _____ Nome _____

C. Fisc. _____ Data di Nascita _____

_____ Residenza _____ Via _____

_____ N° _____ Tel _____

_____ ; Mail _____

_____ In qualità di genitore del minore

Cognome _____ Nome _____

_____ Frequentante _____ la _____ classe

dei questo istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

Dichiara

Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

Dal _____ a _____ per giorni n° _____

Per motivi non collegati al proprio stato di salute

Per motivi di salute non riconducibili alla sintomatologia Covid-19

	Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
	Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto.

Data _____

Firma leggibile
