

**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 B

Autodichiarazione

- Rientro a scuola di Bambini /Alunni assenti periodi uguali o inferiori a 5(cinque) giorni, per motivi di famiglia o di salute non inerenti al Covid - 19
- Rientro a scuola di Bambini /Alunni per assenze di lunga durata per motivi di famiglia o altri motivi non di salute, concordate preventivamente con l'istituto scolastico.

- 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
Per motivi non collegati al proprio stato di salute
Per motivi di salute non riconducibili alla sintomatologia Covid-19
Dal _____ a _____ per giorni n° _____

E dichiara inoltre che il proprio/a figlio/a

	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.
	Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
	Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nella 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi

Data _____

Firma Leggibile _____