

Da inviare per posta elettronica all'indirizzo vymm008008@istruzione.it e consegnare contestualmente al rientro in classe tramite il cs alle maestre, che hanno l'obbligo di controllare che **l'assenza per motivi di salute non Covid-correlati non sia superiore a tre giorni nella scuola dell'Infanzia e a 5 giorni negli altri ordini e gradi di scuola.**

Il presente modello annulla tutti i precedenti.

AUTODICHIARAZIONE IN CASO DI ASSENZA BREVE PER MALATTIA DEGLI ALUNNI NON COVID CORRELATA

Il sottoscritto
Luogo di nascita
Data di nascita
Codice Fiscale
In qualità di genitore dell'alunno.....
frequentante la classe.....
nel plesso del Comune di.....

Assente dal..... al.....

(fino a tre giorni nella scuola dell'Infanzia, fino a 5 giorni negli altri ordini e gradi di scuola)

DICHIARA

- Di avere consultato il Medico di Medicina Generale o il Pediatra di Libera Scelta (cancellare voce non pertinente):
 - Tramite triage telefonico
 - Tramite visita medica(cancellare voce non pertinente)

Dott..... Numero di telefono:.....

- Di non avere consultato il Medico di Medicina Generale o il Pediatra (cancellare voce non pertinente), per la seguente ragione:.....

DICHIARA

- Di essere in possesso di certificato medico di riammissione a scuola
- Di non essere in possesso di certificato medico di riammissione a scuola per il seguente motivo:

DICHIARA

Che il proprio figlio.....

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato a contatto con persone positive, o sospette di essere positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni,
- non è stato a contatto con persone che presentavano sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C.
- Nessun altro membro della famiglia presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°

DICHIARA

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000.

AUTORIZZA

La scuola al trattamento dei dati contenuti in questo modulo a fini istituzionali, ai sensi degli artt. 6 e 7 del Regolamento CE 27 aprile 2016 n. 2016/679/UE

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile

Di entrambi i genitori (o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

.....