

MODULO PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

(previsto da IIS COVID-19 n° 58/20)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

In qualità di genitore (o tutore) di _____

Nato/a a _____ il _____

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione mendace e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività

DICHIARA

Che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola perchè nel periodo di assenza

° NON HA PRESENTATO SINTOMI (croettare in assenza di sintomi)

° HA PRESENTATO SINTOMI

In caso di sintomi:

- È stato valutato clinicamente dal Pediatra, il dott./dott.ssa _____
- Sono state seguite le indicazioni fornite dal medico
- Il bambino non presenta più sintomi almeno da 48 ore
- La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Orbassano, _____

Il genitore o chi ne fa le veci
