

**FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE
NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____, e residente in

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____ nato/a _____

il _____,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, 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 proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso
non ha presentato sintomi relativi a COVID-19.

E' stato contattato il pediatra dottor/ssa: e sono state
seguite le indicazioni fornite.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

(*) la dichiarazione resa, non essendo prevista certificazione medica dalla Regione Lombardia, ai sensi di quanto
stabilito dalla Lettera Regione Lombardia Prot. GI.2020.0031152 del 14/09/2020