

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ in
qualità di genitore di _____,
nato/a 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, **ACQUISITO IL PARERE DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O DEL MEDICO DI
MEDICINA GENERALE** il proprio figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data _____

Il genitore
