

AII.2 – FAC-SIMILE
AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 E PER ALTRE CAUSE
SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

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 Anti-Covid 19 per la tutela della
salute della collettività,**

DICHIARA

- Che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON HA PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
