

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a alla classe/ sez _____

alla luce delle indicazioni fornite dalla Regione Lombardia in relazione alla gestione dei casi di Covid-19 in ambito scolastico e delle indicazioni fornite dalla Parrocchia S. Antonio di Padova (Cir. N.3 del 18/09/2020)

DICHIARA

AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DELL'ALUNNO/A A SCUOLA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,
CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PREVISTE DALLA LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

che il/la figlio/a, assente nel/nei giorno/i _____

ha manifestato sintomi

che il medico curante/pediatra di libera scelta... _____, (Nome e Cognome)
consultato dalla famiglia, NON ha ritenuto riconducibili al virus Covid-19.

Luogo e data

In fede

Firma leggibile

Per la Scuola dell'Infanzia: da consegnare al momento dell'entrata alla maestra

Per il l'asilo nido: da consegnare alla maestra della prima ora.