

ASSOCIAZIONE "ANTONIO FRANZINI"
Scuola dell'infanzia paritaria e Micronido integrato
Corso Acqui n.60 - 15121 Alessandria
TEL. 0131/342149
C.F. 80007700067 P.IVA 01520250067
mail: associazionefranzini@gmail.com
pec: associazionefranzini@pec.it

MODULO PER AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA
circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al
contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il/la signor/a _____,

in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di

_____ ,
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 al contenimento di Covid-19 per la tutela della
salute della collettività,

DICHIARA

Che il bambino/a è stato assente il giorno (indicare giorno o periodo di assenza)

e che può essere riammesso al servizio scolastico poiché nel periodo di assenza dello stesso (crocettare):

■ **non ha presentato sintomi**

motivazione assenza (sintetica): _____

■ **ha presentato sintomi**

Nel caso in cui il figlio abbia presentato sintomi:

a) **è stato valutato clinicamente dal pediatra di libera scelta/medico di medicina generale:**

dott. _____

b) **sono state seguite le indicazioni fornite**

c) **il bambino non presenta più sintomi da 48 ore**

data, _____

il genitore
