

MODELLO GIUSTIFICAZIONE
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 a
_____ il _____ frequentante la
classe _____ sede _____

GIUSTIFICA

l'assenza del proprio figlio dal giorno _____ al giorno _____ per
MOTIVI DI SALUTE.

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:

- NON È stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) poiché non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti per Covid;
- È stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG);
- sono state seguite le indicazioni fornite dallo specialista;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è INFERIORE A 37,5° centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)