

Scuola dell'Infanzia

(da consegnare al/la docente di sezione per il tramite del collaboratore scolastico addetto alla vigilanza ingresso)

Autodichiarazione assenza scolastica

1. inferiore o pari a 3 giorni per motivi di salute diversi da sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19
2. pari o superiore a 3 giorni per motivi diversi da quelli di salute

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ genitore/tutore/affidatario dell'alunno/a _____ della
sezione _____ della Scuola dell'Infanzia plesso

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1 che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (inferiore o pari a 3 giorni) dal _____ al _____, è stato/a assente PER MOTIVI DI SALUTE, ma non ha presentato sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.
- 2 che il/la proprio/a figlio/a, nel periodo di assenza (pari o superiore a 3 giorni) dal _____ al _____, è stato/a assente per i seguenti motivi: _____
_____ e NON PER MOTIVI DI SALUTE.

Luogo e data _____

Firma _____