Allegato 1 da allegare al tagliando del libretto delle giustificazioni

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
NON DOVUTA A MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a_____

il_____ residente in_____

C.F._____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di:_____ nato/a a il _____

residente in _____C.F._____

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) che:

l'assenza dal _____al _____

E' DOVUTA A MOTIVI FAMIGLIARI e comunica la ripresa della frequenza scolastica a partire dal _____ .

Data_____

Firma del genitore/tutore

_____

Allegato 2 da allegare al tagliando del libretto delle giustificazioni

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a

_____

nato/a a _____il_____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____

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 può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- ☐ NON HA PRESENTATO SINTOMI
- ☐ HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale
- sono state seguite le indicazioni fornite
- non presenta più sintomi

Luogo e data _____

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

_____