Autodichiarazione

Alla Dirigente Scolastica dell’Istituto Comprensivo di Bucine

In ottemperanza alle norme vigenti in materie di contenimento e contrasto della diffusione del SARS CoV2, I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola dell’infanzia/primaria/secondaria di I grado di \_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, che

* dopo l’assenza per malattia nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato contattato il medico curante il quale non ritiene ci sia sospetto Covid.
* che l’assenza nei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è dipesa da motivi personali/familiari.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza

pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data ……………………………………..

Firma del genitore