

# AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_ in  
qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

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/a **può essere riammesso a scuola** poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO SINTOMI COVID<sup>i</sup> E/O FEBBRE (croccettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI COVID E/O FEBBRE

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Medico di Medicina Generale (MMG) e sono state seguite le indicazioni fornite
- non presenta più sintomi e/o febbre da almeno 72 ore
- è stato eseguito tampone molecolare il cui esito è risultato NEGATIVO (si allega documentazione)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_

e/o lo studente maggiorenne \_\_\_\_\_

---

<sup>i</sup> Si riportano di seguito i sintomi più comuni di COVID-19 nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale; sintomi più comuni nella popolazione generale: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea (ECDC, 31 luglio 2020).