



FIGLIE DELLA  
CARITÀ  
CANOSSIANE

ISTITUTO FIGLIE DELLA CARITÀ CANOSSIANE  
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA  
"Madre Anna Terzaghi"  
Via San Biagio, 15  
20013 Magenta (MI)



## SCUOLA DELL'INFANZIA

### AUTODICHIARAZIONE 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 \_\_\_\_\_ 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 la collettività,

#### DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo  
stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)  
 HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale  
(PLS/MMG)

dottor/ssa \_\_\_\_\_

- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

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

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