

**AUTODICHIARAZIONE A SEGUITO DI ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE IN
MANCANZA DI RILASCIO DI CERTIFICATO MEDICO O PER MOTIVI
PERSONALI/FAMILIARI**

Il sottoscritto _____, in qualità di
genitore dell'alunno _____,
frequentante la classe _____ sezione _____ del
plesso _____,

assente da scuola dal _____ al _____,

consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni false

dichiara

- di aver consultato il pediatra o il medico di famiglia per la valutazione critica, di aver seguito le prescrizioni mediche e, poiché l'assenza è stata determinata da motivi di salute non riconducibili al Covid-19, è possibile il rientro a scuola

- che l'assenza è dovuta a motivi personali/familiari

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica da Sars CoV 2.

Milano, li _____

Firma del genitore _____