



COMUNE DI FANO

Provincia di Pesaro e Urbino

SETTORE VII - SERVIZI EDUCATIVI

P.le della Stazione, 7 – tel. 0721/887502-620 - C.F./P. IVA 00127440410

Allegato 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI 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 collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dello 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)

Dirigente: Giuseppe Manelli

Responsabile del progetto: Massimo Iavarone

202010292231 A4.4_PN2021_01 Quarantena. Indicazioni per la riammissione a scuola. Note Ministero della Salute.

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Via XXV Aprile, 19, 60125 Ancona – Codice IPA: m_pi

Pec: drma@postacert.istruzione.it – E-mail: direzione-marche@istruzione.it

Codice univoco per la fatturazione elettronica: YUSJ56 per la contabilità generale, DBOURO per quella ordinaria

Tel. : 071/22951-2295415 – CF : 80007610423

Sito internet: www.marche.istruzione.it