

AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

genitore dell'alunno/a _____ della scuola

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, prelevato

DICHIARA

Che il giorno _____, dopo aver prelevato il proprio figlio/a a scuola, per motivi di
salute, ha contattato il pediatra di famiglia/medico curante dott. _____,
ha seguito le sue indicazioni e, pertanto, il figlio può essere riammesso a scuola.

San Cipriano Picentino, _____

Firma
