Scuola dell'Infanzia paritaria "Madonna di Fatima"

Via G. Marconi, 24 – 30020 Annone Veneto (VE)

Tel. 0422769043 – mail: scm.madonnadifatima@libero.it

CF/P. IVA: 00719020273

Codice Meccanografico: VE1A114001

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

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

<p>☐ può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none">● febbre (> 37,5° C) ***● tosse● difficoltà respiratorie● congiuntivite● rinorrea/congestione nasale● sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)● perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)● perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)● mal di gola● cefalea● mialgie <p><i>In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e/o gli esami necessari, <u>prima della riammissione al servizio/scuola.</u></i></p> <p>*** si evidenzia che gli alunni dell'INFANZIA non devono presentare una temperatura > 37,5° C da almeno TRE GIORNI</p>	<p>☐ dopo aver consultato il proprio medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e/o gli esami necessari, può essere riammesso a scuola, PUR AVENDO PRESENTATO alcuni dei seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:</p> <ul style="list-style-type: none">● febbre (> 37,5° C) ***● tosse● difficoltà respiratorie● congiuntivite● rinorrea/congestione nasale● sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)● perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)● perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)● mal di gola● cefalea● mialgie <p>*** si evidenzia che gli alunni dell'INFANZIA non devono presentare una temperatura > 37,5° C da almeno TRE GIORNI</p>
--	--

Luogo e data

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)