



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca

Istituto Comprensivo CUCCIAGO GRANDATE CASNATE

Via S. Arialdo, 27 - 22060 Cucciago (Como)

Tel: 031 725030 - Fax: 031 787699 C.F.: 95083380139

e-mail: coic84200n@istruzione.it

e-mail pec: coic84200n@pec.istruzione.it



AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DOPO ASSENZA PER MALATTIA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunna/o _____ classe/sez. _____

iscritta/o presso la scuola _____

DICHIARA

che la/il propria/o figlia/o è stata/o assente dal ___/___/___ al ___/___/___

Consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, dichiara inoltre di essersi attenuto alle indicazioni ricevute dal proprio PLS (pediatra di libera scelta), sia per quanto riguarda la terapia sia per quanto riguarda il periodo di assenza.

Dichiara inoltre che, dopo consultazione con il proprio PLS (pediatra di libera scelta), la/il propria/o figlia/o non presenta sintomatologie riferibili al COVID 19 e può essere riammessa/o alla frequenza scolastica.

In fede _____

Luogo _____

Data _____

I dati sopra indicati saranno trattati dall'Istituzione Scolastica nei limiti previsti dal D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche (Codice in materia di protezione dei dati personali)

(da consegnare ai docenti della prima ora)