ALLEGATO A

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA

Tale dichiarazione deve essere compilata solo se lo studente è stato assente per non più di 5 giorni e se non è stato allontanato per motivi di salute; in quest'ultimo caso serve il certificato medico

IO SOTTOSCRITTO/A ……

GENITORE DI …….

CHE FREQUENTA LA CLASSE …… SEZ ……

RIMASTO/A ASSENTE DALLA SCUOLA

DAL …… AL……

DICHIARA CHE DURANTE L'ASSENZA NON SI SONO MANIFESTATI SINTOMI SIMIL COVID-19 (per i sintomi compatibili con COVID-19, il riferimento è il rapporto ISS COVID-19 n.58/2020 Rev. del 28/08/2020).

DATA …… FIRMA DEL GENITORE …….