Asilo Infantile di Pernate
— Scuola Materna —

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA RIAMMISSIONE SCOLASTICA *

(DA COMPILARE PER ASSENZE ANCHE SOLO DI 1 GIORNO)

Io sottoscritt__

Nome_____

Cognome_____

Data di nascita_____

☐ Padre ☐ Madre

dell'alunno/a

Nome_____

Cognome_____

Data di nascita _____Classe _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia responsabilità (art. 76 DPR 445/2000)

DICHIARO

Che mio figlio/a è stato assente dal _____al _____ per uno dei seguenti motivi: (barrare la casella)

☐ Malattia ☐ motivi familiari

☐ Malattia infettiva (varicella, rosolia, scarlattina……)*

☐ Covid

*in caso di malattia sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra e il bambino non presenta più sintomi da almeno 48 ore.

Firma di autocertificazione

Data_____ _____

Asilo Infantile di Pernate

— Scuola Materna —

In caso di allontanamento dalla scuola per:

☐ temperatura superiore a 37.5°

☐ raffreddore e tosse

☐ sintomi gastrointestinali (n.1 episodio di vomito, n. 2 scariche ripetute)

☐ esantema

☐ congiuntivite (occhi arrossati, secrezione)

☐ stomatite

☐ sospetta malattia infettiva esantemica e non (scarlattina, varicella, mobillo, pertosse, ecc…) e/o parassitaria (pediculosi, ossiuriasi, scabbia, ecc…)

☐ verruche/vescicole (mani-bocca-piedi)

☐ condizioni di malessere generale che richiedano cure specifiche

sono state effettuate 24 ore di osservazione in ambiente domestico per monitorare la situazione di salute dopo l'episodio di malessere.

L'alunno può essere riammesso a scuola.

Firma di autocertificazione

Data_____ _____