



ISTITUTO COMPRENSIVO

“A. BUSCIOLANO”

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado ad Indirizzo Musicale
Via Sicilia, 2 - 85100 POTENZA

Centralino: 0971.23996 - Fax: 0971.330981 - C.F. :80004030765

E-mail pzic88300g@istruzione.it pzic88300g@pec.istruzione.it www.icbusciolano.gov.it

Sedi Staccate: Avigliano Scalo - Giuliano - San Nicola



**AUTODICHIARAZIONE DEI GENITORI PER RIENTRO DOPO MALATTIA INFERIORE
INFERIORE AI 5 GIORNI CON SINTOMI DIVERSI DAL COVID**

I/La sottoscritto/a Cognome _____

Nome _____, genitore dell'alunno/a _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ 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,

DICHIARA

Che relativamente alla/e assenza/e dal _____ al _____

di avere preso contatto con il pediatra di famiglia/medico curante dott.

_____, di avere

seguito le sue indicazioni e pertanto il figlio può essere riammesso a scuola.

Luogo e data _____

Firma _____