Dichiarazione da presentare al rientro di un alunno dopo assenza

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunn_ _____,

frequentante la classe/sezione_____ della scuola primaria/secondaria 1° di _____,

comunica che il proprio figlio/a è rimasto assente dal _____ al _____, per:

- ☐ Motivi di salute
- ☐ Motivi familiari
- ☐ Altro _____

In ogni caso dichiara per il proprio figlio:

- **l'assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37.5°C** anche nei due giorni precedenti; (ossia niente tosse, raffreddore, vomito o dissenteria o febbre)
- **di non aver accusare nessuno dei seguenti sintomi:** mal di gola, cefalea, congiuntivite, nausea, diarrea, mialgia
- di **non essere stati in quarantena** o isolamento a casa negli ultimi 14 giorni;
- di **non essere stato a contatto con persone positive**, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.
- ☐ Nel caso che l'assenza fosse dovuta a motivi di salute di **aver interpellato il pediatra** e di aver seguito le indicazioni fornite .

Firma

_____

Data _____luogo _____

Declaration to be presented when a pupil returns to school after an absence

The undersigned _____ parent of the pupil _____,

attending the class /section_____ of the primary school/junior higt school of

_____,

informs that his child has been absent from_____ to _____, for:

- ☐ health reasons
- ☐ family reasons
- ☐ other reasons _____

In any case, I declare for my child:

- **the absence of respiratory symptoms or body temperature above 37.5 ° C** even in the previous two days; (no cough, cold or fever)
- **that he/she hasn't had any of these symptoms**: sore throat, headache, pink eye (conjunctivitis),nausea, diarrhea, myalgia
- **that we have not been in quarantine** or home isolation in the past 14 days;
- that **he/she was not in contact with positive people** (to Covid-19), as far as I know, in the last 14 days.
- ☐ **Health reasons and we consulted the family doctor and followed the directions he/she provided.**

Segnature

_____

Date_____Place_____