



Opere Pie d'Onigo - Pederobba (Trevise)

Alla Referente Covid della Scuola della Scuola dell'Infanzia

(indicare a quale Scuola/Referente è indirizzata l'autodichiarazione per il rientro a scuola):

- "Catterina Jaquillard" di Pederobba – Ins. Lorena Masocco
- "Don Luigi Simeoni" di Covolo – Educ. Maria Silvia Pandolfo

**Oggetto: AUTODICHIARAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE DOPO L' ASSENZA
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

Assente dalla sezione primavera/scuola dell'infanzia di _____ per motivi di salute
dal _____ al _____ ,

**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 collettività,**

DICHIARO

Che mio figlio/a può essere riammesso/a al servizio/scuola poiché **nel periodo di assenza** sopra
indicato **NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:**

- febbre (>37,5°)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie *

*** In di presenza di questi sintomi, il genitore è consapevole di dover contattare il medico curante** (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.

Pertanto autocertifico che mio figlio/a può tornare a frequentare la sezione primavera / scuola dell'infanzia a partire dalla data odierna.

Luogo e data _____

FIRMA genitore/esercente potestà genitoriale : _____