

GIUSTIFICAZIONE ASSENZE
NON riconducibili a patologia COVID

Io sottoscritto

genitore/tutore dell'alunna/o

frequentante la classe del plesso

consapevole del fatto che SINTOMI RESPIRATORI ACUTI (TOSSE E/O RAFFREDDORE) con difficoltà respiratorie, VOMITO, DIARREA, PERDITA DEL GUSTO, PERDITA DELL'OLFATTO, CEFALEA INTENSA E TEMPERATURA CORPOREA $\geq 37,5^\circ$ sono correlati all'infezione da Sars-Cov2 e consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),

DICHIARO sotto la mia responsabilità

SEZIONE 1 (da compilare al rientro da un periodo di assenza)

CHE MIA/O FIGLIA/O NON HA FREQUENTATO LA SCUOLA

DAL AL

- per motivi di famiglia o per motivi di salute NON riconducibili all'infezione da Sars-Cov2
- per motivi di salute riconducibili all'infezione da Sars-Cov2 (si allega esito del tampone negativo)

Firma del tutore/genitore

.....

SEZIONE 2 (da compilare in caso di sintomatologia riferibile all'infezione da Sars-Cov2 rilevata a scuola)

CHE MIA/O FIGLIA/O NON HA FREQUENTATO LA SCUOLA

DAL AL

- a seguito della comparsa di sintomi riferibili all'infezione da Sars-Cov2 e che per questo motivo ho consultato il **PEDIATRA/MEDICO DI MEDICINA GENERALE** il quale **non ha ritenuto** di procedere con indagini diagnostiche specifiche (Tampone) ed ha suggerito il rientro a scuola.
- a seguito della comparsa di sintomi riferibili all'infezione da Sars-Cov2 ha eseguito indagini diagnostiche specifiche (Tampone) con risultato negativo.

Firma del tutore/genitore

.....