



Asilo Nido e Scuola Materna PICCOLI EROI di Valentina Gordini
VIA DI VILLA CELIERA, 1 – 00132 – ROMA (CASTELVERDE)
Valentina: 340.2408052 - Camilla: 339.8815788

EMAIL: info@piccolieroi.it – SITO: www.piccolieroi.it - Facebook: https://it-it.facebook.com/asilo.piccolieroi

Autocertificazione in caso di assenze per malattie

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (_____)

Via _____ n° _____

Recapiti: ☎ _____) _____

In qualità di genitore/tutore del minore: _____
studente di questo istituto

DICHIARO

- Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino
- Che il pediatra/medico di medicina generale dr/dr.ssa _____
previo
 - consulto telefonico
 - visita medicaha stabilito che il caso non rientra nel percorso COVID
- Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID - 19

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000);

(Luogo e data)

Il dichiarante

(firma leggibile)