

AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZA DALL'ASILO NIDO PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 E PER MOTIVI FAMILIARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,

nato a _____ il _____,

frequentante l'Asilo Nido di _____ gruppo _____,

- consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. n° 445/2000 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- richiamata l'informativa sulla privacy firmata all'atto dell'iscrizione al servizio;
- consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate a contrastare la diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività;
- richiamate le normative in atto per contenere l'emergenza COVID-19 e nello specifico il patto di responsabilità condivisa firmato e indispensabile per l'accesso alla frequenza degli asili nido comunali e contenente le indicazioni a cui i genitori devono attenersi;

al fine di ottenere la riammissione del bambino al nido:

- dopo l'allontanamento da parte delle educatrici (come previsto dall'Art. 22 del Regolamento degli Asili Nido Comunali e dalle norme antiCOVID in atto);
- dopo il periodo di assenza per motivi di salute;
- dopo il periodo di assenza per motivi familiari non riferibili a motivi di salute;

dal ____/____/____ al ____/____/____

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso all'asilo nido poiché nel periodo di assenza dallo stesso:

- NON HA PRESENTATO SINTOMI
- HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il bambino abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di libera scelta dottor/ssa _____ ;
- sono state seguite le indicazioni fornite;
- il bambino non presenta più sintomi da almeno 48 ore;
- la temperatura misurata prima del rientro a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data

Il genitore / Titolare della responsabilità genitoriale
