

Scuola dell'Infanzia e Nido Integrato San Giuseppe in Maddalene

Via Maddalene 30 - 36100 VICENZA

Tel. 0444980143 Email:materna.maddalene@libero.it

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

DEL/DELLA PROPRIO/A FIGLIO/A

I sottoscritti (nome e cognome di entrambi i genitori) _____

Genitori di (o titolari della responsabilità genitoriale)

Consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività e che in età pediatrica l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica,

DICHIARANO

Di aver contattato il proprio Pediatra per il seguente sintomo/i _____

E di essersi attenuti alle sue indicazioni per quanto riguarda la terapia ed il rientro in comunità.

Pertanto il bambino può riprendere a frequentare l'asilo nido/scuola dell'Infanzia a partire dalla data odierna.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

