

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
PER MOTIVI NON RICONDUCIBILI A COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore(o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a a _____ il _____, iscritto alla classe/sezione _____
della scuola _____ assente dal _____ al _____
per motivi _____,

in base all'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 consapevole di tutte le conseguenze e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON HA PRESENTATO sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

SCHOOL SE SHUTTI LENE KA FORM COVID-19 NA HONE KI VAJAH SE

Maa baap ka

name _____

Place of birth _____ date _____

_____ ,
aur residente _____

parents hote huye (ja phir ma baap ke adhikar se) bache ka name _____

_____ ,
place of birth _____ date _____, classe aur section _____

school ka pata _____ jis din se gherhazir he _____ is din tak _____

_____ ,
is vajah se _____ ,

is 'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 ko padhte hoye app haar ik information ko dheyan me rakhte huye aur COVID-19 ko abhi,

BATA RAHE HE

Apka bacha dubara school ja raha he, uski school ki gherhazari ke din kisi vi tarah ke coivd ke lakhshan nahi dikhe:

Place aur date

Ma baap
(ja phir maa baap ke adhikaari)
