
**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI
PER COVID-19**

(Linee di indirizzo per la riapertura delle Scuole in Piemonte 09/09/2020)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ il _____, e
residente in _____, in qualità
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
sezione _____, nato/a _____ il _____,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a, assente dal _____ al _____, può essere riammesso/a al
servizio/scuola poiché nel periodo di assenza

NON HA PRESENTATO SINTOMI (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche) – vedere retro

HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il/la figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato il dottor/dott.ssa:
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il/la ragazzo/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è inferiore a 37,5 gradi centigradi.

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

MANIFESTAZIONI SINTOMATICHE

Si riportano di seguito i sintomi più comuni di COVID-19 nei bambini: febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale; sintomi più comuni nella popolazione generale: febbre, brividi, tosse, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia), rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea (ECDC, 31 luglio 2020)

Fonti:

- **Linee di indirizzo per la riapertura delle Scuole in Piemonte 09/09/2020**
- **Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 “Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia”**