

Al Presidente
della Fondazione Asilo Infantile
di Pont-Saint-Martin

ATTESTATO DI GUARIGIONE PER IL RIENTRO IN COMUNITÀ

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la sezione ____ anni della suddetta scuola dell'infanzia di Pont-Saint-Martin

a seguito dell'assenza per motivi di salute (per un massimo di 3 giorni) avvenuta nel periodo

dal _____ al _____

**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

- È privo di sintomi da almeno 48 ore
- Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni
- Non è stato, per quanto a sua conoscenza, in contatto con persone positive negli ultimi 14 giorni
- In caso di ricomparsa di sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
