

Dichiarazione del genitore/tutore ex DGRT 2020/1256 del 15/09/2020

All'educatore/insegnante NIDO/SCUOLA _____

Al Referente COVID del nido/scuola

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome _____)

Nato/a a _____ Provincia _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____

In via/piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

che il proprio/a figlio/a _____

rientra al nido/scuola in data _____

per assenza iniziata in data _____

totale giorni di assenza (max 3 per nido e infanzia) _____

totale giorni di assenza (max 5 per primaria) _____

e che durante l'assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19 (per i sintomi compatibili con COVID – 19, il riferimento è il Rapporto ISS COVID – 19 n. 58/2020 del 28/08/2020).

Data

Firma leggibile
