

## **ALLEGATO 2**

### **AL DIRIGENTE SCOLASTICO IST. COMPRENSIVO STATALE DI ESTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
del plesso \_\_\_\_\_  
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazione 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 proprio figlio/a può essere ammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso  
(barrare la casella):

- NON HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID – 19**
- HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID** e di aver informato il Pediatra di Libera  
Scelta/Medico sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una  
diagnosi alternativa, non ritenendo un caso sospetto Covid 19.

Si dichiara inoltre:

- che sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra/medico;
- che la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola in data odierna è al di sotto dei  
37.5°C.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)