



CITTÀ DI SESTO CALENDE

Servizio Asilo Nido
Via San Siro
21018 SESTO CALENDE (VA)
Tel. 0331-920139
e-mail: asilonido@comune.sesto-calende.va.it
C.F./P.I. 00283240125



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DALL'ASILO NIDO

Il/la sottoscritto/a.....

nato/ail.....

e residente a

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

di.....

nato ail.....

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio nido in quanto l'assenza è avvenuta per:

- o motivi non di salute
- o presenza di sintomi riferiti a malattie infettive, compatibili anche ad infezione da Covid-19
- o altri motivi di salute

In caso il figlio/a abbia presentato sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi
- la temperatura misurata prima dell'avvio al nido è digradi centigradi.

In caso di certificata infezione da COVID-19 allega esito negativo del test (molecolare o antigenico) al termine dell'isolamento prescritto.

Luogo e data

Il genitore (titolare della responsabilità genitoriale).....