



Ministero dell'Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale Lazio
Scuola dell'Infanzia e Primaria Paritaria
"San Francesco"

Istituto delle Terziarie Francescane Alcantarine
via Casilina, 1602 - 00133 Roma Tel. 06.2050218 fax 06.2054799
Cod. fiscale: 02641080581

C.M.: RM1E02900X (Primaria) RM1A029002 (Infanzia)

www.scuolasanfrancesco.org - sanfrancesco@alcantarine.org - sfscuolasanfrancesco@pec.it

Autocertificazione in caso di assenze per malattie
(da compilare in tutte le parti)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ (_____)

Via _____ n° _____

Recapiti: ☎ _____) _____

In qualità di genitore/tutore del minore: _____

studente di questo istituto assente dal giorno _____

al giorno _____

DICHIARO

- Che il pediatra/medico di medicina generale è stato informato della sintomatologia presentata dal bambino
- Che il pediatra/medico di medicina generale dr/dr.ssa _____
previo
 - consulto telefonico
 - visita medicaha stabilito che il caso non rientra nel percorso COVID
- Che al momento del rientro a scuola il minore non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID - 19

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero, consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione (D.P.R. 445/2000);

(Luogo e data)

Il dichiarante

(firma leggibile)