

AUTODICHIARAZIONE PER ASSENZA DAL NIDO PER MOTIVI DI SALUTE LEGATI A  
COVID-19

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

\_\_\_\_\_ /  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
frequentante il Nido di \_\_\_\_\_ gruppo \_\_\_\_\_,

- consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del T.U. n° 445/2000 sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- richiamata l'informativa sulla privacy firmata all'atto dell'iscrizione al servizio;
- consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate a contrastare la diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività;
- richiamate le normative in atto per contenere l'emergenza COVID-19 e le linee guida sottoscritte per l'accesso alla frequenza dei nidi comunali;

al fine di ottenere la riammissione del bambino a seguito di assenza per motivi di salute legati a Covid 19

dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al nido perché:

O è stato valutato clinicamente dal Pediatra di libera scelta dottor/ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

O sono state seguite le indicazioni fornite;

O il bambino non presenta più sintomi da almeno 48 ore;

O il test eseguito al termine dell'isolamento previsto risulta negativo.

Luogo e data

Il genitore / Titolare della responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_