



Casa San Giuseppe - Opera don Guanella
via Allesina 18
28024 Gozzano (NO)
tel. 0322 94057
www.sangiuseppegozzano.it
gozzano.direzione@guanelliani.it

AUTODICHIARAZIONE PER LA RIAMMISSIONE AL DSE DOPO UN PERIODO DI ASSENZA

Io sottoscritto/a _____

genitore/tutore del/la minore _____

consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contrasto della diffusione del Covid-19

DICHIARA

che il/la minore può essere riammesso/a al DSE poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- non ha presentato sintomi riconducibili al Covid-19
- ha presentato sintomi riconducibili al Covid-19

In caso il minore abbia presentato i sintomi

- è stato valutato clinicamente dal pediatra di libera scelta/medico di medicina generale (PLS/MMG)

dott. _____

- sono state seguite le indicazioni fornite dal medico
- non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'ingresso al DSE non è superiore a 37,5°C.

Luogo e data _____

Firma _____