

Autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento

genitore o tutore dell'alunno/a

frequentante la classe della scuola

DICHIARA

di aver accompagnato il/la proprio/a figlio/a dal pediatra di libera scelta (PLS) o dal medico di medicina generale (MMG) il giorno

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile

(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....