



Scuola dell'infanzia e Nido integrato Angeli Custodi

Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'assenza per motivi non correlati a sintomi Covid-19

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in conformità a quanto previsto dalla nota congiunta USR Veneto prot. AOODRVE n. 17760 del 05-10-2020 - Regione del Veneto prot. 423769/G.900.01.1 del 06-10-2020. Il/la sottoscritto/a in qualità di del bambino/a frequentante la sezione dei/degli

- arancioni
- blu
- gialli
- rossi
- verdi
- nido – bolle
- nido - arcobaleno

DICHIARA

che in seguito (barrare con una x la voce interessata):

- Che il proprio figlio/a è stato/a assente il giorno
- Che è stato assente dal al

Per la seguente motivazione:

- assenza per problemi familiari
- assenza per motivi di salute **non riconducibili a sintomi compatibili con covid-19**
- all'assenza per quarantena imposta dall'ASL di riferimento

..... li

Firma

.....