



PARROCCHIA DI SAN MARTINO VESCOVO IN VOLTABRUSEGANA –

SCUOLA LUIGI MARAN

Via San Martino, 28 – 35142 Padova Telefono: 348  
5272233

E-mail: [scuola.maran@gmail.com](mailto:scuola.maran@gmail.com); Pec: [scuolavoltabrusseganapd@pec.fismpadova.it](mailto:scuolavoltabrusseganapd@pec.fismpadova.it) Sito internet:  
[www.voltamandria.it/bambini/scuolamaran](http://www.voltamandria.it/bambini/scuolamaran)  
Facebook: Scuola dell'infanzia "Luigi Maran"

**AUTODICHIARAZIONE  
ASSENZA DA SCUOLA  
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

\_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

**DICHIARA**

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5°C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

*In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.*

Luogo e data

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_