

Dichiarazione per la riammissione ai servizi di assistenza alla prima infanzia

Il sottoscritto/La sottoscritta (genitore, esercente la responsabilità genitoriale)

Cognome Nome

Luogo di nascita..... Data di nascita.....

In qualità di genitore /tutore del/la bambino/a

Cognome Nome

Iscritto/a presso il seguente asilo nido / microstruttura / assistente domiciliare all'infanzia.....

reparto/classe/sezione,

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi della normativa vigente in materia e pienamente consapevole dell'importanza del completo rispetto delle misure per prevenire la diffusione dell'infezione da SARS CoV-2 e di conseguenza per tutelare la salute collettiva

DICHIARA

1. Per assenze legate a motivi di salute inferiori o uguali a tre giorni, NON correlate a una possibile infezione da SARS-CoV-2 (non occorre certificato medico)

che l'assenza del/la figlio/a dal servizio di assistenza alla prima infanzia dal al e al fine del suo rientro nel servizio, non è dovuta a una sintomatologia correlata a una possibile infezione da SARS-CoV-2, bensì a condizioni cliniche diverse e non sospette.

OPPURE

2. Per assenze legate a motivi di salute inferiori o uguali a tre giorni, riconducibili a una possibile infezione da SARS-CoV-2 (non occorre certificato medico)

in relazione all'assenza del/la figlio/a dal servizio di assistenza alla prima infanzia dal al e al fine del suo rientro nel servizio, di aver contattato il

medico curante Dr. e che essa non è correlata a una possibile infezione da SARS-CoV-2, bensì a condizioni cliniche diverse.

OPPURE

3. Per assenze superiori a tre giorni legate a motivi di salute correlate anche a una possibile infezione da SARS-CoV-2

in relazione all'assenza del/la figlio/a dal servizio di assistenza alla prima infanzia dal al e al fine del suo rientro nel servizio, di aver contattato il medico curante Dr. e di aver seguito le indicazioni ricevute.

Si allega a tal proposito la certificazione del medico curante.

OPPURE

4. per assenze dovute a provvedimenti di quarantena cautelativa o di isolamento

che la quarantena/l'isolamento è stata imposta/o per il seguente periodo: dal..... al inclusi;

Allo scopo si allega notifica di conclusione di quarantena o, in caso di isolamento, la notifica di negativizzazione rilasciata dall'Unità di Sorveglianza Epidemiologica.

Luogo e data Firma

Assenze NON legate a motivi di salute

Per tale fattispecie ogni Ente gestore del servizio di assistenza all'infanzia adotterà la forma di giustificazione che riterrà più opportuna.