

Rischio Biologico da Covid-19

Giustificazione di assenza da Scuola

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

DICHIARA

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

Che è stato assente dal al

Per la seguente motivazione:

assenza per motivi familiari

assenza per motivi di salute **non riconducibili a sintomi compatibili con covid-19**

Ha provveduto a contattare in data il Dott. in qualità di **Pediatra di riferimento**. Da tale incontro/contatto non sono emerse sintomi/patologie che possano precludere la regolare partecipazione alla vita scolastica da parte del bambino/a.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essersi attenuto a quanto prescritto dal medico di riferimento.

all'assenza per quarantena imposta dall'ASL di riferimento

Privacy I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020. La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020.

da consegnare all'insegnante/ausiliaria il mattino del giorno del rientro

..... lì

Firma

.....