



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO COMO NORD
Via Brogeda, 21 – 22100 Como - Tel. 031.541180/Fax 031.532927
COIC84800L@istruzione.it - coic84800l@pec.istruzione.it
www.iccommonord.edu.it

Il/la sottoscritto/a _____

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 della diffusione del Covid
19 per la tutela della salute della collettività**

dichiara

che il proprio figlio _____, frequentante la classe _____ del
plesso _____,

- allontanato da scuola per sintomi simil Covid è stato autorizzato dal proprio pediatra o medico di medicina generale ad essere riammesso a scuola
- assente dal _____ al _____ per complessivi gg. _____,

per motivi (*barrare la casella*):

di famiglia;

personale;

altro _____ (*specificare*);

NON HA PRESENTATO in tale periodo i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID 19

- Febbre > 37,5
- Tosse
- Difficoltà respiratorie
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- Perdita/alterazione del gusto
- Perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto
- Mal di gola
- Mialgie
- Cefalee

Luogo e data _____

Il genitore
(o il titolare della responsabilità genitoriale)

Scuole Secondarie I° Grado:
"G. Massina" – Monte Olimpino
Via Interlegno, 59
"Don L. Milani" – Sagnino
Via G. Deledda, 2
"Maestri Campionesi"
Campione d'Italia Via Riasc, 5

Scuole Primarie:
"F. Paolucci de Calboli"
Ponte Chiasso Via Brogeda, 21
"G. Massina" – Monte Olimpino
Via Interlegno, 59
"C. Lorenzini" – Sagnino Via Mognano, 3
"Maestri Campionesi" Campione d'Italia Via Riasc, 5

Scuole dell'Infanzia:
Ponte Chiasso
Via Don Luigi Monza, 12
Monte Olimpino
Via Amoretti, 39
Sagnino
Via Segantini, 49