

progetto cofinanziato dall'Unione Europea



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Progetto



Tuscany Empowerment Actions for Migrants System



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARCO POLO"

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

从学校缺课自我声明
与 COVID-19 (冠状病毒) 不兼容的原因

Il/la sottoscritto/a 我本人 _____
nato/a 出生地方 _____

Il 出生日期 ____/____/____, e residente 住在地址 _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a 作为家
长 (或有父母责任的权利), 学生的姓名 _____ della
classe 班级 _____ nato/a 出生地方 _____ il
出生日期 _____ 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 collettività, 意识到假申报的所有民事和刑事后果, 并意识到
尊重所有预防措施的重要性来保护社区的健康以及避免 Covid-19 的感染,





UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

DICHIARA 声明

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso (crocettare): 自己的孩子可以返回上课因为缺课期间他/她（选择一个）：

- È STATO ASSENTE PER ALTRE RAGIONI 为其他原因缺课
- HA PRESENTATO SINTOMI 他她出现了跟冠状病毒有类似的症状

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi: 如果孩子出现了跟冠状病毒类似的状况的话

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale(PLS/MMG) dottor/ssa; 由自由选择儿科医生/全科医生（PLS / GP）进行临床检查:_____
- sono state seguite le indicazioni fornite 按照医生说的跟随了他的指
- l'alunno/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore 学生至少最近的48个小时没出现了跟冠状病毒类似的状况
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di 学生出发去学校之前的体温是_____ C° gradi centigradi.

Luogo e data 城市和日期: Prato, ___/___/___

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
家长（或有父母责任的权利）



progetto cofinanziato dall'Unione Europea



UNIONE EUROPEA

