

progetto cofinanziato dall'Unione Europea



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

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

Progetto



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

via Santa Caterina N.14 59100 - Prato TEL 0574/21703 FAX 0574/21231 www.marcopoloprato.edu.it
poic809007@istruzione.it PEC: poic809007@pec.istruzione.it

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR, ABSENCE À L'ÉCOLE POUR DES RAISONS DE SANTÉ NON
SUSPECTÉES DE COVID-19**

Le/la soussigné(e) _____ né(e)
à _____

le ___/___/___, et résident(e) à _____

en qualité de parent (ou titulaire de la responsabilité parentale) de l'élève

_____ de la classe _____ né(e)

à _____ le _____ conscient(e) de toutes les
conséquences civiles e pénales prévues en cas de déclarations mensongères, et conscient(e) de
l'importance du respect des mesures de prévention visant à la diffusion de la COVID-19 pour la tutelle de la
santé de la collectivité,

DÉCLARE

que le/la propre fils/fille peut être réadmis(e) à l'école étant donné que pendant la période d'absence de
ce/cette dernier(ère);

(cocher):

A ÉTÉ ABSENT(E) POUR D'AUTRES RAISONS



progetto cofinanziato dall'Unione Europea



UNIONE EUROPEA



A PRÉSENTÉ DES SYMPTÔMES

Au cas où le fils / la fille ait présenté des symptômes:

- il/elle a été cliniquement évalué(e) par le Pédiatre de Libre Choix / Médecin de Médecine Générale (PLC/MMG), Dr. _____
- les instructions fournies ont été suivies
- l'élève ne présente plus de symptômes depuis au moins 48 heures.
- la température mesurée avant le départ pour l'école est de _____ degrés centigrades.

Lieu et date: Prato, ___/___/___

le parent (ou titulaire de la responsabilité parentale) _____

