



UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

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

Progetto



Tuscany Empowerment Actions for Migrants System

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

طالب علم کوویڈ کے علاوہ دیگر وجوہات کی بناء پر اسکول سے غیر حاضر

Il/la sottoscritto/a (میں _____ nato/a (پیدائش کی جگہ) _____

il/la sottoscritto/a (میں _____ nato/a (پیدائش کی جگہ) _____ e residente _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a

شاگرد کے والدین (یا والدین کی ذمہ داری کے حامل) کی حیثیت سے

_____ della classe _____ nato/a (پیدائش کی جگہ) _____

_____ il/la sottoscritto/a (میں _____ nato/a (پیدائش کی جگہ) _____ 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,

جھوٹے اعلانات کی صورت میں فراہم کردہ تمام شہری اور مجرمانہ نتائج سے آگاہ ، اور کمیونٹی کی صحت کے تحفظ کے کو پھیلانے کے مقصد سے بچاؤ کے اقدامات کی تعمیل کی اہمیت سے واقف ہوں ، COVID-19 لائے

DICHIARA

میں کہتا ہوں

che il proprio figlio/a può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza

dallo stesso (croettare):





UNIONE EUROPEA



AUTORITA' RESPONSABILE

کہ آپ کے بچے کو اسکول میں پڑھایا جاسکتا ہے کیونکہ غیر موجودگی کی مدت میں (کراس):

È STATO ASSENTE PER ALTRE RAGIONI

دیگر وجوہات کے لئے موجود نہیں تھا

HA PRESENTATO SINTOMI

پیش کردہ علامتیں ہیں

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

اگر بچے نے علامات پیش کیے ہیں تو

è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina

Generale(PLS/MMG) dottor/ssa _____

فیملی پیڈیاٹریشن / میڈیکل ڈاکٹر کے ذریعہ طبی طور پر جانچ کی گئی تھی

ڈاکٹر کا نام

sono state seguite le indicazioni fornite

دی گئی ہدایات پر عمل کیا گیا ہے

l'alunno/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore

طالب علم میں کم از کم 48 گھنٹوں کے لئے مزید علامات نہیں ہیں

la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi

centigradi.

اسکول سے پہلے جسمانی درجہ حرارت کی پیمائش _____ سینٹی گریڈ ہے

Luogo e data: Prato, ___/___/___

جگہ اور تاریخ: پراٹو، ___ / ___ / ___

progetto cofinanziato dall'Unione Europea



UNIONE EUROPEA



via Santa Caterina N.14 59100 - Prato

TEL 0574/21703

FAX 0574/21231

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

والدین کے دستخط (یا والدین کی ذمہ داری کا حامل)

