



Parrocchia *San Giovanni Battista*
Frescada, via 2 Giugno, 10
31022 PREGANZIOL (TV)
parrocchia.frescada@tin.it
C.F. 80019060260

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

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 finalizzate alla diffusione
di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al catechismo parrocchiale poiché nel periodo di
assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i sintomi potenzialmente sospetti per Covid-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di
Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari,
prima della riammissione al catechismo.

Luogo e data _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
