

AUTODICHIARAZIONE

自我声明

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

因身体不适缺席但不是患有冠状病毒病 COVID19

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

依据 2000 年 12 月 28 日颁布的法律 D.P.R. n.445

家长姓名_____

出生地_____ 出生年月日_____

居住地址_____

亲属关系:家长（法定监护人）

学生姓名_____

出生地_____ 出生年月日_____

了解因为造假所要承担的民事责任和刑事责任，了解遵守防止 2019 冠状病毒 COVID19 传播的预防措施、保障社会安全的重要意义。

声明

因为在缺勤期间没有出现类似以下 2019 冠状病毒 COVID19 的症状，所以请求学生重返学校：

- 发烧 (体温超过 37.5° C)
- 咳嗽
- 呼吸困难
- 眼结膜炎
- 鼻炎/鼻腔堵塞
- 胃肠炎症状 (恶心/呕吐, 腹泻)
- 突然失去味觉/味觉病变(失味症/消化不良)
- 突然失去嗅觉/嗅觉病变 (嗅觉丧失/嗅觉减退)
- 咽喉痛
- 头痛
- 肌痛

或者

在出现上述某些症状时，为了尽早返校，家长已经通过家庭医生（儿科医生或内科医生）做了临床评估和必要的检查。家庭医生没有提供符合 2020 年 8 月 3 日教育局要求的证明，但是根据学生的身体状况给出了可以重返学校的证明

地点和日期_____

家长（法定监护人）
