

AUTODICHIARAZIONE

ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE

Il/la sottoscritto/a _____

申明人

nato/a a _____ il _____,

出生地点

出生时间

e residente in _____

户口所在地

In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di 是学生

的家长或监护人

nato/a 出生地点 _____ il 出生时间 _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione della diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

知道由于在误导性声明的情况下产生所有民事和刑事的后果，并知道遵守防止新冠肺炎的传播以及知道保护公众健康的措施的重要性，

DICHIARA 声明

Ch e il figlio/a è stato assente da scuola dal giorno.....per motivi di salute.

Di aver contattato il medico curante(Pediatra di libera scelta o Medico di Medicina Generale)e dopo sua valutazione di essersi attenuto/a alle indicazioni riguardo la terapia e il numero di giorni di assenza da scuola con autorizzazione, della ripresa della frequenza scolastica dal giorno.....

我的孩子由于健康原因，该孩子自日期.....以来一直缺课。

已联系主治医师（自由选择的儿科医生或家庭医生），并在他被评估后，与有关治疗方法以及可以缺课的天数指示和此自我申明，从那天开始日期....可以回校

Luogo e data 地点与时间

Il genitore 家长或监护人
(o titolare della responsabilità genitoriale)
