



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“Piero Gobetti”

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado
CALTAGIRONE

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

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

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.

1. DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso:

- **NON HA PRESENTATO** alcuna patologia degna di nota e può pertanto riprendere l'ordinaria attività scolastica.
- **NON È MAI STATO SINTOMATICO**
- che nei giorni di assenza **NON È VENUTO IN CONTATTO** con sintomatici soggetti a rischio di infezione da COVID -19
- Di essersi attenuto alle norme vigenti in materia di prevenzione della diffusione del contagio

In caso il figlio/a abbia presentato sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa _____
- sono state eseguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

2. COMUNICA

che per motivi familiari il proprio figlio/a è stato assente da scuola dal _____
al _____

Luogo e data _____

Firma

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
