

MODELLO 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA ALUNNO/A PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____ nato/a a
_____ il _____ frequentante la classe/sezione _____
consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai
sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n.445\2000 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/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni ____ per
MOTIVI FAMILIARI.
- che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni ____ (**non
superiori a 10 Scuola primaria) (non superiori a 3 Scuola dell'infanzia)** a causa di **MOTIVI DI
SALUTE** non riconducibili a COVID-19 e che sentito il parere del P.L.S., può essere
riamesso/a scuola poiché nel periodo di assenza **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi:
- 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
 - Mialgia

**La presente dichiarazione deve essere esibita al docente della prima ora, lo stesso giorno del
rientro dell'alunno/a.**

Palermo _____

Firma
