

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA E/O PERSONALI

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.O.
MONTENERO DI BISACCIA

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____, plesso:.....

risultato assente da scuola dal _____ al _____ per MOTIVI DI FAMIGLIA E/O PERSONALI

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA che il proprio figlio

- può essere riammesso al servizio/scuola poiché NON HA PRESENTATO nel periodo di assenza E NON PRESENTA alla data del rientro i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19
- non ha febbre superiore a 37.5°C in data odierna e che non ne è stato affetto/affetta nel periodo di assenza e, comunque, negli ultimi 3 giorni;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro e propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Luogo e data

Il genitore*
(o titolare della responsabilità genitoriale)
.....

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amm.ve e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la firma unica in osservanza alle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

I SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020):

- temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore; naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA E/O PERSONALI

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.O.
MONTENERO DI BISACCIA

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____, plesso:.....

risultato assente da scuola dal _____ al _____ per MOTIVI DI FAMIGLIA E/O PERSONALI

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA che il proprio figlio

- può essere riammesso al servizio/scuola poiché NON HA PRESENTATO nel periodo di assenza E NON PRESENTA alla data del rientro i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19
- non ha febbre superiore a 37.5°C in data odierna e che non ne è stato affetto/affetta nel periodo di assenza e, comunque, negli ultimi 3 giorni;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro e propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Luogo e data

Il genitore*
(o titolare della responsabilità genitoriale)
.....

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amm.ve e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la firma unica in osservanza alle disposizioni sulle responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del C.C. che richiedono il consenso di entrambi i genitori*

I SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020):

- temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore; naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia