

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
(ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno
_____,
nato/a a _____ il _____,
**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,**

DICHIARA

che il proprio figlio/a è risultato assente dal _____ al _____ per
motivi _____, può essere riammesso a
scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi
potenzialmente sospetti per COVID-19:

- 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
- mialgie

Luogo e data _____

I genitori (o titolari della responsabilità genitoriale)

