



MODULO 2

Al Dirigente Scolastico – I.C. 1 “L. Milani POLICORO

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE – NON Superiore a 3 giorni
(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

Il , e residente in

Indirizzo di residenza

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno

nato/a a , il

frequentante la classe sezione scuola(infanzia, primaria, secondaria)

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/a assente dal al

può essere ammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso **NON HA PRESENTATO SINTOMI SOSPETTI PER COVID - 19** e di aver informato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una diagnosi alternativa, non ritenendolo un caso sospetto covid – 19.

Dichiara inoltre:

- che sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra /mmg;
- il bambino/a - ragazzo/a non presenta sintomi o temperatura superiore a 37.5°C da almeno tre giorni;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è al di sotto dei 37.5°C.

Policoro, li

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Per gli alunni della scuola sec. di I gr il presente modulo deve essere allegato al libretto delle giustifiche al fine della verifica delle firme