

MODULO 2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "UMBERTO I"

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA

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

Il/La sottoscritto/a _____

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

_____ frequentante la classe _____ sez _____,
plesso:

- infanzia
- primaria
- secondaria

risultato assente da scuola dal _____ al _____ per MOTIVI DI
FAMIGLIA

- **consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000);**
- **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 in quanto:

- **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.**