

*Al Dirigente dell'
Istituto Comprensivo Botrugno,
Nociglia, San Cassiano e Supersano*

**OGGETTO:AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA
per motivi diversi da quelli di salute**

Io sottoscritto/a.....genitore
dell'alunno/a.....
.....frequentantela classe.....sez....., nel Plesso di
.....

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 al contenimento
della diffusione di COVID-19, per la tutela della salute della collettività,

dichiaro

che dal al, mio/a figlio/a si è assentato/a per la seguente
motivazione:.....
.....
.....

ha effettuato un soggiorno fuori regione (*crociare in caso affermativo*)

ha effettuato un soggiorno all' Estero(*crociare in caso affermativo*)

Se sì, indicare la Nazione.....

Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a non presenta alcun sintomo riconducibile al Covid-19,
che può quindi essere riammesso/a al servizio/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

Data

Firma