

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA

Il/la sottoscritto/a _____, C.F. _____, genitore (o tutore) dell'alunno _____, frequentante l'Istituto Comprensivo di Colmurano, scuola: Infanzia Primaria Secondaria di I grado, Plesso _____

assente nei giorni _____, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, consapevole altresì della responsabilità assunta rispetto allo stato di salute proprio figlio minore, preso atto delle disposizioni vigenti ed in particolare del Protocollo anti-Covid d'Istituto approvato e pubblicato nel sito della scuola.

DICHIARA

(apporre la crocetta sul campo di interesse)

- che l'assenza è dovuta a motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, lavorativi etc.) e che nel periodo di assenza il minore NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19;
- che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore NON HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19;
- che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19, pertanto
- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), Dott./Dott.ssa _____;
 - sono state seguite le indicazioni fornite;
 - il minore non presenta più sintomi da almeno 48 ore;
 - la temperatura, misurata prima dell'avvio a scuola, è inferiore a 37,5°C.
- che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19, con TAMPONE POSITIVO, pertanto
- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), Dott./Dott.ssa _____;
 - sono state seguite le indicazioni fornite;
 - il minore non presenta più sintomi da almeno 48 ore;
 - la temperatura, misurata prima dell'avvio a scuola, è inferiore a 37,5°C;
 - si allega certificato di guarigione rilasciato dal Dipartimento di prevenzione.
- che l'assenza è dovuta a un periodo di quarantena, pertanto
- l'alunno ha rispettato e concluso il periodo di quarantena previsto dal Dipartimento de Prevenzione dell'Asur, durante il quale NON ha manifestato sintomi riconducibili all'infezione da Covid-19 (febbre > a 37.5° OPPURE sintomi respiratori OPPURE sintomi gastroenterici);
 - Si allega attestazione di fine quarantena rilasciata dal Dipartimento di prevenzione.

Luogo e data _____

Il genitore o l'esercente
la responsabilità genitoriale
