

**AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA RIAMMISSIONE A SCUOLA DELL'ALUNNO IN CASO DI
ASSENZA PER MOTIVI NON LEGATI ALLA SFERA DELLA SALUTE, NON LEGATI A
SINTOMATOLOGIA DA COVID-19, NON LEGATI AD ASSENZE PROGRAMMATE LEGATE A VIAGGI.
(SOLO ASSENZA NON SUPERIORE A 3 GIORNI – scuola infanzia)**

Utilizzare questo modulo in alternativa alla giustificazione dell'assenza tramite registro elettronico

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/
a _____, frequentante la sezione _____ della
scuola _____ sede _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'Art. 46 del DPR. N.445/2000,

- 1) che il proprio figlio è stato assente da scuola nel periodo _____ per **MOTIVI NON LEGATI ALLA SFERA DELLA SALUTE, NON LEGATI A SINTOMATOLOGIA DA COVID-19, NON LEGATI AD ASSENZE PROGRAMMATE LEGATE A VIAGGI;**
- 2) di essere consapevole che, **in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, si è tenuti a verificare, prima di condurre l'alunno a scuola, che lo stesso non abbia una temperatura corporea oltre i 37.5° (anche nei tre giorni precedenti) e/o sintomi simil-influenzali** (febbre, brividi, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali, faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale, difficoltà respiratorie, perdita improvvisa dell'olfatto o diminuzione dell'olfatto, perdita del gusto o alterazione del gusto, diarrea);
- 3) che il proprio figlio non presenta nessuno dei sintomi di cui al punto 2.

Data, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Consegnare direttamente agli insegnanti.