



ISTITUTO OMNICOMPRESIVO "L.PIRANDELLO"
SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° E 2°GRADO
VIA ENNA n° 7 - Tel.0922/970439
C.F. 80006700845 C.M. AGIC81000E-92010-LAMPEDUSA E LINOSA(AG)



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a a _____ il _____
frequentante la classe _____ Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria Scuola Sec. di I grado Scuola Sec. di II grado

**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 alla diffusione di
COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza

- NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19
- HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID-19

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra/Medico di Medicina Generale Dott./Dott.ssa

- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 72 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)
