

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON COVID-19

**La presente dichiarazione va compilata in caso di assenza dello studente
indipendentemente dal numero di giorni di assenza**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO SUPERIORE "SOBRERO" – CASALE M.TO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____

via _____ n° _____ ☎ _____

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 la collettività,

DICHIARA

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

frequentante la classe _____ di questo Istituto, che il/la ragazzo/a è stato assente dalle lezioni nel periodo

dal _____ al _____ e che può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo

stesso:

MOTIVI FAMILIARI

MOTIVI DI SALUTE: PRESENZA DI SINTOMI SOSPETTI COVID 19 MA :

✓ è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa _____ e giudicato idoneo al rientro

✓ sono state seguite le indicazioni fornite da PLS/MMG

MOTIVI DI SALUTE: ALTRE SINTOMATOLOGIE NON SOSPETTE COVID - 19

data _____

Firma del/della dichiarante (per esteso e leggibile)