



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - TOIC82700B
Strada Ponte Picca, 2 - 10070 CORIO (TO)
Tel. 011/9290426 E-MAIL toic82700b@istruzione.it

Allegato 4 Modificato

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

E residente a _____ in _____

In qualità di genitore/tutore di _____

nato/a _____ il _____ della classe _____

plesso _____,

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 la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

MOTIVI NON DI SALUTE

specificare il Motivo: _____

MOTIVI DI SALUTE (non ascrivibili a COVID - 19)

specificare il Motivo: _____

QUARANTENA DISPOSTA DAL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Servizio Igiene e Sanità Pubblica ASL TO 04

PRESENZA DI SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG),
Dott. _____ tel _____ sono state seguite
le indicazioni fornite:

il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è
di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore /tutore _____