

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI FAMIGLIA (assenze fino a 3 gg. scuola dell'infanzia – fino a 10 gg. altri ordini di scuola)

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____ e residente in _____, in qualità di genitore (o
titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____
della scuola _____ (Infanzia, primaria, secondaria),

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000) e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure finalizzate alla prevenzione della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a è stato/a assente dal _____ al _____ per **MOTIVI DI FAMIGLIA** e nei suddetti giorni **NON HA PRESENTATO** sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19⁽¹⁾, né temperatura superiore ai 37.5 °C negli ultimi tre giorni antecedenti alla data odierna.

Chiaromonte Gulfi, lì _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

(1) SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 (da Rapporto ISS n. 58/2020):

(temperatura corporea superiore a 37,5 °C; tosse, mal di gola, starnuti; raffreddore: naso chiuso, naso che cola; difficoltà respiratoria; cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali: nausea, vomito, diarrea; congiuntivite; dolori muscolari; perdita/alterazione del gusto; perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto).