

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_,

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000) 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 l'alunno/a è stato assente dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

- per motivi familiari,
- di aver informato della sintomatologia presentata dal bambino il pediatra/medico di medicina generale
- che sono state seguite le indicazioni fornite dal Pediatra /Medico di Medicina Generale
- che il/la proprio/a figlio/a al momento del rientro a scuola non presenta alcuno dei sintomi che hanno determinato l'assenza, né altri sintomi riferibili a COVID – 19

### CHIEDE

pertanto la riammissione presso la scuola.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore  
\_\_\_\_\_