

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

"A. Avogadro" - "L. Da Vinci"



AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZE DA SCUOLA PER MOTIVI FAMILIARI O PERSONALI _ nato/a a ______il ______in qualità lo sottoscritto/a di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a___ consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del COVID-19 per la tutela della salute della collettività, DICHIARO che l'assenza di mio figlio/a da scuola dal giorno___ _____ al giorno motivi personali non collegati allo stato di salute. Dichiaro inoltre che mio figlio/a: 🗆 ron presenta sintomatologia legata alla sindrome da COVID-19 (febbre, tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali come nausea/vomito, diarrea, faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale ecc.) in data odierna né nei 3 giorni precedenti ad oggi; non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare nei 14 gg precedenti alla data odierna; non è stato/a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto a mia conoscenza, nei 14 gg precedenti alla data odierna. La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS COV 2, visto l'art. 5.5 di cui all'Allegato A della Delibera n. 1256 della Regione Toscana del 15/09/2020. Firma Data, ____

