



ISTITUTO COMPRESIVO PINO TORINESE

Via Molina, 21 – 10025 Pino Torinese (TO)

Tel. 011/8117260 www.pinoscuola.edu.it

E-mail: toic85500g@istruzione.it – toic85500g@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 90018790015

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

ALUNNO: _____ CLASSE: _____ PLESSO: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), 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 collettività,

DICHIARA

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

MOTIVI NON DI SALUTE

QUARANTENA

In caso di quarantena per alunni non vaccinati o che non abbiano completato il ciclo vaccinale primario o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni o che abbiano completato il ciclo vaccinale primario da più di 120 giorni:

- è stato effettuato **tampone** antigenico o molecolare con esito negativo eseguito in data _____ (da presentare al docente al rientro in classe);
- si attesta che non ci sono altri positivi in famiglia da cui non sia possibile isolarsi.

MOTIVI DI SALUTE

Nel caso di motivi di salute si dichiara che:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale e sono state seguite le indicazioni fornite;
- l'alunno non presenta più sintomi da almeno 3 giorni;
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

In caso di positività al Covid19:

- è stato effettuato **tampone** antigenico o molecolare con esito negativo eseguito in data _____ (da presentare al docente al rientro in classe);
- si attesta che non ci sono altri positivi in famiglia da cui non sia possibile isolarsi.

Luogo e data

Il Genitore o chi ne fa le veci

RISERVATO DOCENTI

Il docente _____

prende visione della documentazione fornita dalla famiglia necessaria alla riammissione in classe.

Data e ora: _____

FIRMA: _____