

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA**

**PER MOTIVI DIVERSI DAI CASI SOSPETTI COVID-19**

2020-2021

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_

frequentante questo Istituto

- Alunno/a Scuola Infanzia sezione: \_\_\_\_\_
- Alunno/a Scuola Primaria classe: \_\_\_\_\_
- Asilo Nido
- Sezione Primavera
- Centro Socio Educativo Diurno

consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e cosciente dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla riduzione della diffusione del contagio da COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

-----  
**DICHIARA**

1. che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per **MOTIVI DI SALUTE DIVERSI DAI CASI SOSPETTI COVID** e che, avendo acquisito il parere del pediatra o del medico di libera scelta, può riprendere la regolare frequenza senza rappresentare rischio di contagio per l'intera comunità scolastica.

(N.b. è necessario presentare l'autodichiarazione dei genitori per assenza motivi di salute diversi dai casi sospetti COVID-19 fino a 5 gg. Dal sesto giorno è necessario il certificato medico)

Bari, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

-----  
**DICHIARA**

2. che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
per **MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI NON RICONDUCIBILI A MOTIVI DI SALUTE** e che può riprendere la regolare frequenza senza rappresentare rischio di contagio COVID-19 per la comunità scolastica.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_