



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI AZEGLIO

Via XX settembre, 33 – 10010 Azeglio (TO)

Tel. 0125/72125 – 687523

e-mail: toic894006@istruzione.it

P.E.C.: toic894006@pec.istruzione.it

www.icazeglio.gov.it

### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

ai sensi dell'Ordinanza del Presidente della Giunta regionale del Piemonte n. 95 del 09/09/2020 e delle *Linee di indirizzo per la riapertura delle scuole in Piemonte*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_,

esercitante la responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_,

iscritto alla classe \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza

- NON HA PRESENTATO SINTOMI (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI

In caso il/la figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato/a valutato/a clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta / Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa \_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il/la bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_