

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. CAFFARO"***

***Scuola dell’infanzia - Scuola primaria e scuola secondaria di primo grado***

*Via C. Bollea,3 - 10060 BRICHERASIO (TO) - Tel. 0121-59168*

*E-mail:* toic84200d@istruzione.it *PEC :* toic84200d@pec.istruzione.it

*Sito:* [www.iccaffarobricherasio.edu.it](http://www.iccaffarobricherasio.edu.it).

*C.F. 94544620019 - C.M. TOIC84200D*

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

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

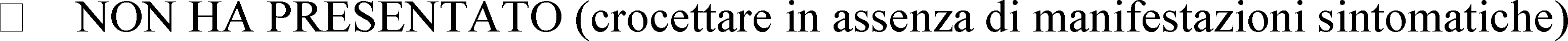
e residente in

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di , nato/a il ,

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 la collettività,

# DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso



In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi: dottor/ssa

* sono state seguite le indicazioni fornite
* il 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

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

x:\2020\_21\alunni\modulistica\autocertificazione assenza salute no covid.docx