

La seguente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV-2 ed è utilizzata come **GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA**.

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, genitore dell'Alunno/a \_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 46 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

(barrare la scelta che interessa con X)

che il/la proprio/a figlio/a è stato **assente** dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_)  
**per malattia** e che ha contattato di aver contattato il Pediatra di libera Scelta/Medico di Medicina Generale in data \_\_\_\_\_, ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.2 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia" (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020).

**[Nota:** qualora il medico di famiglia abbia prescritto l'esecuzione di tamponi, il rientro a scuola dovrà essere in ogni caso valutato e autorizzato dallo stesso medico di famiglia – Circ. Min. Salute n. 30847 del 24/09/2020]

che il/la proprio/a figlio/a è stato **assente** dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_)  
**per malattia ma non ha presentato sintomi riconducibili a COVID-19.**

#### SINTOMI RICONDUCIBILI A COVID-19:

Febbre superiore a 37,5°C e/o

- tosse e rinite con difficoltà respiratoria;
- vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere);
- diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide);
- perdita del gusto (in assenza di raffreddore);
- perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore).

che il/la proprio/a figlio/a è stato **assente** dalle lezioni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_)  
**per motivi familiari o personali** (specificare) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore \_\_\_\_\_