

*Istituto Comprensivo*

*“Giovanni XXIII”*

*Via Ravita - 85044 Lauria (Pz)*

*Cod. MIUR: PZIC86800D – Codice Univoco dell’Ufficio Indice PA: UFKJSA – Cod. Fisc.: 91002200763*

*0973823028 –* [*www.icgiovanni23lauria.edu.it*](http://www.icgiovanni23lauria.edu.it) *–* [*pzic86800d@istruzione.it*](mailto:pzic86800d@istruzione.it) *–* [*pzic86800d@pec.istruzione.it*](mailto:pzic86800d@pec.istruzione.it)

**MODELLO 3 A.S. 2020/2021**

**AUTODICHIARAZIONE assenza da Scuola per**

**ISOLAMENTO FIDUCIARIO**

DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE SOSPETTO COVID-19

Il/la sottoscritto/a, Cognome …………………………………..………… Nome ………………..…….…………………… Nato a

………………………………………….………... il ***…..../…..../…..……*** genitore dell’alunno/a: Cognome………………………………………………………. Nome ………………………………….. Classe ……………… Plesso suola

**□** Infanzia …………………………..……. **□** Primaria ……………………………..…

**□** Secondaria ………………………………

**DICHIARA**

sotto la propria 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, quanto segue:

**□** che l’assenza del/la figlio/a, a partire **dal ..…..../…...…../202……** è da attribuire a **isolamento**

**fiduciario**;

**□** che il’assenza del/la figlio/a, **dal …..../..…../202… al …..../…..../202…** , per un numero di giorni

totale pari a ……….. (domenica e festivi compresi), è da attribuire a **isolamento fiduciario.**

Si allega comunicazione dell’autorità sanitaria.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza

pandemica del SARS CoV 2 (DPCM 17/05/2020, art. 1, comma 1, lettera a).

Lauria, lì \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………….…………………………………………………..

(Firma leggibile dell’esercente la responsabilità genitoriale)