|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *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 – pzic86800d@istruzione.it – pzic86800d@pec.istruzione.it* |

**MODELLO 2**

**AUTODICHIARAZIONE per il rientro a Scuola SENZA CERTIFICATO MEDICO ASSENZA FINO A 3 GIORNI**

ASSENZA DOVUTA A MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTO COVID-19

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

………………………………………….………... il ***…../…../………*** genitore dell’alunno/a: Cognome………………………………………………………. Nome ………………………………….. Classe ……………… Plesso Scuola 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, **dal …../…../202… al …../…../202…** , per un numero di giorni totale pari

a …….. (massimo N. 3 - domenica e festivi compresi), è da attribuire a **motivi di salute**;

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

**non ha presentato** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

*febbre (> 37,5° C), tosse, difficoltà respiratorie, congiuntivite, rinorrea/congestione nasale, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia), perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia), mal di gola, cefalea, mialgie (dolori muscolari).*

− che il/la figlio/a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

− che il/la figlio/a non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

− che il/la figlio/a non è rientrato da un Paese estero.

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