

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO A SCUOLA  
PER ASSENZE PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale dell'alunno:

\_\_\_\_\_

Frequentante la

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO

Di codesto istituto classe\ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che durante la assenza avvenuta dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

IL PROPRIO FIGLIO/A NON HA PRESENTATO 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)

E CHE E' STATO ASSENTE PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE.

Curinga \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_