

Istituto Comprensivo Maria Isoardo – Bartolomeo Vanzetti
Centallo - Villafalletto

Scuola dell'infanzia – Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
Viale delle Scuole n. 8 - 12044 Centallo (CN) - Tel. 0171214049

Email: cnic84300r@istruzione.it - PEC: cnic84300r@pec.istruzione.it - Sito: www.comprensivocentallo.edu.it
CF: 83003610041 – CODICE UNIVOCO: UF358M

Allegato 2 - AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente in _____ in qualità
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
nato/a _____ il _____ e frequentante
la classe _____ sezione _____ della Scuola
 Infanzia plesso di _____
 Primaria plesso di _____
 Sec. di I Grado plesso di _____

assente dal _____ al _____

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 al contenimento della
diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- PRESENZA SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) -
sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Stefania MAGNALDI

Firmato digitalmente ai sensi del dlgs 82/05 e smi – CAD

Istituto Comprensivo Maria Isoardo – Bartolomeo Vanzetti
Centallo - Villafalletto

Scuola dell'infanzia – Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado
Viale delle Scuole n. 8 - 12044 Centallo (CN) - Tel. 0171214049

Email: cnic84300r@istruzione.it - PEC: cnic84300r@pec.istruzione.it - Sito: www.comprensivocentallo.edu.it
CF: 83003610041 – CODICE UNIVOCO: UF358M

Allegato 2 - AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente in _____ in qualità
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____,
nato/a _____ il _____ e frequentante
la classe _____ sezione _____ della Scuola
 Infanzia plesso di _____
 Primaria plesso di _____
 Sec. di I Grado plesso di _____

assente dal _____ al _____

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 al contenimento della
diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- PRESENZA SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) -
sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Stefania MAGNALDI

Firmato digitalmente ai sensi del dlgs 82/05 e smi – CAD