



Istituto Comprensivo di Bella

- scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado -
Via Sottotenente Matone snc - 85051 Bella (PZ) - Cod.Fisc.: 80007110762
Centralino: 0976 3132 - Segreteria: 0976 3105 - Bibl. 0976 803035
Web: www.icbella.edu.it - Mail: pzic814005@istruzione.it - Pec:
pzic814005@pec.istruzione.it



MODULO 1

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

PER MOTIVI DI FAMIGLIA

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, e residente in _____, in qualità
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____, nato/a
a _____ il _____, frequentante la classe _____ sezione _____ scuola _____
_____. (Infanzia, Primaria, Secondaria) _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contrasto della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a è risultato assente dal ___/___/___ al ___/___/___ per **MOTIVI DI FAMIGLIA**, e nei suddetti giorni **NON HA PRESENTATO** i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19¹, né temperatura superiore ai 37.5°C negli ultimi tre giorni antecedenti alla data odierna.

Bella, lì ___/___/___

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

¹**SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI** (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020): **temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffreddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia.**