



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 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

PER MOTIVI DI SALUTE

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

CON SINTOMATOLOGIA RISCONTRATA A CASA

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)
assente dal ___/___/___ al ___/___/___

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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere ammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dello stesso (barrare la casella):

- NON HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19 (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19¹ e di aver informato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una diagnosi alternativa, non ritenendolo un caso sospetto Covid- 19. Dichiara inoltre:
- che sono state seguite le indicazioni fornite dal PLS/MMG;
 - il bambino/a - ragazzo/a non presenta più sintomi o temperatura superiore a 37.5°C;
 - la temperatura misurata prima dell'ingresso a scuola è al di sotto dei 37.5°C.

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.**