



Unione Europea



Repubblica Italiana

**“ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE”
PRAIA A MARE**

Via Verdi n. 40 – Tel. Fax 0985/72106 – C.F. 96031260787

csic8au004@istruzione.it - csic8au004@pec.istruzione.it - www.icpraia.edu.it

Modulo A

Autodichiarazione

Rientro a scuola di Bambini /Alunni assenti per periodi uguali o inferiori a
3 (tre) giorni - Infanzia – 5 (cinque) giorni Primaria e Secondaria I Grado,
per motivi diversi da quelli di salute o malattia diversa da sospetto Covid-19

Il/La sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Data di Nascita _____ Residenza _____

Via _____ N° _____ Tel _____

Mail _____

In qualità di genitore del minore

Cognome _____ Nome _____

Frequentante la classe _____ del Plesso _____ di questo
istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art 76 del
DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

Dichiara

Che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente nel/i giorno/i _____ per

	Per motivi non collegati al proprio stato di salute
	Per motivi di salute non riconducibili alla sintomatologia Covid-19

	Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C
	Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto.

_____, lì ____/____/____

Firma leggibile