

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "G. Grassa  
Mazara del Vallo**

*(Da consegnare all'ingresso al docente di classe o sezione)*

**AUTODICHIARAZIONE  
ASSENZA SCOLASTICA ALUNNO\A - ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER  
LA RIAMMISSIONE  
(GIORNI INFERIORI A QUELLI PREVISTI DAL REGOLAMENTO ANTICOVID)**

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, frequentante la sezione/classe \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria (cancellare le voci che non interessano) consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 D.P.R. n.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 è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ e può essere riammesso a scuola poiché si è assentato per **MOTIVI FAMILIARI**

•  Che il proprio figlio\à è stato assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ per problemi di salute, e, dopo aver contattato il Pediatra/MMG Dott. \_\_\_\_\_ può' essere riammesso in classe poiché il medico

1. non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.
2. ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale, e il tampone effettuato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è risultato negativo.

Si allega certificato medico.

•  Che il proprio figlio\à si è assentato\à dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per giorni \_\_\_\_\_ a causa di **malessere passeggero** e che può essere riammesso/a scuola poiché nel periodo di assenza **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- • Febbre (>37,5° C)
- • Tosse
- • Difficoltà respiratorie
- • Congiuntivite
- • Rinorrea/congestione nasale
- • Sintomi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea)
- • Perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- • Perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- • Mal di gola
- • Cefalea
- • Mialgia

Mazara,

Firma del genitore

---