



# ISTITUTO COMPRENSIVO ROBILANTE

Piazza della Pace n. 8 - 12017 ROBILANTE (CN) - ☎ 0171-78216 int. 1

Cod. Fisc. 96060310040 - Cod. Min. CNIC81000D - Cod. Univoco UFPV07

sito: <https://icrobilante.edu.it>

e-mail: [cnic81000d@istruzione.it](mailto:cnic81000d@istruzione.it) - pec: [cnic81000d@pec.istruzione.it](mailto:cnic81000d@pec.istruzione.it)

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

e residente in \_\_\_\_\_

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

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

Consapevole di tutte le conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento di diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività:

### DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a a scuola poiché:

- L'ASSENZA È STATA DETERMINATA DA MOTIVI DI FAMIGLIA
- L'ASSENZA È STATA DETERMINATA DA PROVVEDIMENTO DI ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO con sorveglianza attiva per contatto con caso COVID-19 positivo
- L'ASSENZA È STATA DETERMINATA DA PROVVEDIMENTO DI QUARANTENA con sorveglianza attiva per positività accertata al COVID-19:
  - l'alunno è stato sottoposto a tampone con esito negativo eseguito ad almeno 10 gg dall'inizio dell'isolamento e con almeno 3 giorni di assenza di sintomi
  - l'alunno non è stato sottoposto a tampone con esito negativo, ma sono decorsi 21 giorni dalla comparsa dei sintomi e in assenza di sintomatologia da almeno una settimana (Circolare del Ministero della Salute del 12/10/2020)
- L'ASSENZA È STATA DETERMINATA DA MOTIVI DI SALUTE:
  - l'alunno NON HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCEBILI AD INFEZIONE DA COVID-19 (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
  - l'alunno HA PRESENTATO SINTOMI RICONDUCEBILI AD INFEZIONE DA COVID-19 e
    - Sono state seguite le indicazioni fornite dal pediatra o dal medico di base o dall'ASL
    - Lo studente non presenta più sintomi da almeno 48 ore
    - La temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Genitore / esercente la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_