|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO – IC CETRARO**  **CSIC872004** |  |

- Rientro a scuola di Bambini /Alunni assenti per periodi uguali o inferiori a 3(tre) giorni, per

motivi diversi da quelli di salute o malattia diversa da sospetto Covid-19

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_nat\_\_a

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_)il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_,e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di genitore (esercente la responsabilità genitoriale) del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nat\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_,

(cognome e nome)

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Scuola dell’Infanzia** | | **Scuola Primaria** | | **Scuola Secondaria di I grado** |
| Marina | Santa Lucia | Marina | Santa Barbara | Via Donato Faini – “C. Alvaro” |
| Centro | San Pietro Alto | Centro | San Pietro Alto | Corso San Benedetto |
| San Giacomo | Vonella | San Giacomo | Vonella |  |
| San Filippo |  | San Filippo |  |  |

consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità,

che \_\_l\_\_propri\_\_ figli\_\_ è stato assente dal \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ per

motivi non collegati al proprio stato di salute

motivi di salute non riconducibili alla sintomatologia Covid-19

e **dichiara**,inoltre che il/la propri\_\_ figli\_\_

Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/ofebbre 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.

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

Il genitore

(esercente la responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_