



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale "G. Libetta"
Peschici (Fg)

Via della Libertà n. 2 - Tel. e Fax 0884964021-962003 – 71010 PESCHICI (FG) – Cod. Univ.: UF4T31
Cod. Mecc. FGIC83300B sito: www.iclibetta.edu.it - PEC: fgic83300b@pec.istruzione.it - fgic83300b@istruzione.it Cod. Fisc.: 84004750711
con Sedi Ass. IISS: Liceo Scientifico – Istituto Tecnico Turistico – Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale – FGIS05800X - tel. 0884355032

AUTODICHIARAZIONE DA RENDERE ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA IN CASO DI ASSENZA

Io sottoscritto/a _____, in qualità di genitore o di chi ne fa
le veci dell'alunno/a _____ classe _____ assente
nel/nei giorno/i _____ per motivi di _____

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

DICHIARA

1) che al momento della presente dichiarazione resa e consegnata in data _____ e
consegnata al DS per il tramite di _____ alle ore
_____ prima dell'inizio delle lezioni nel plesso
_____ dove il proprio figlio frequenta, che allo stato attuale il proprio
figlio NON PRESENTA alcuno dei 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
- mialgie

2) che relativamente ai trattamenti di dati relativi ad attività per il contrasto del Covid-19:

A) di essere stato informato e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19;

B) di essere a conoscenza dell'obbligo di tenere presso il proprio domicilio il proprio figlio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'Autorità Sanitaria competente.

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)
