Al Dirigente Scolastico
I.C. "G. Sabatini
Via Aldo Moro n.10
88021 Borgia (CZ)

AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE GRADO

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

VISTA l'Ordinanza del Presidente della Regione Calabria n.73 del 15 ottobre 2020 Allegato 2.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ C.F _____

in qualità di genitore (titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno: _____

nato/a a _____ il _____ residente in_____

C.F _____,

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

- che l'assenza del/della proprio/a figlio/a, dal _____ al _____, È DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI;
- che il/la proprio/a figlio/a, nel suddetto periodo di assenza, NON HA PRESENTATO FEBBRE SUPERIORE A 37,5°C O SINTOMI* SOSPETTI PER COVID-19.

Chiede pertanto la riammissione dell'alunno di cui sopra presso la scuola:

☐ dell'Infanzia

☐ Primaria

☐ Secondaria di Primo Grado

del plesso di:

☐ Borgia

☐ Roccelletta

☐ Caraffa

☐ San Floro

Borgia _____/_____/_____ Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale

_____

*elenco non esaustivo dei sintomi: febbre superiore a 37,5°C, tosse, difficoltà respiratoria, congiuntivite, brinorrea, 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.