

(MOD. N. 3)

DICHIARAZIONE SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI 1 GRADO
ASSENZA SUPERIORE A 10 GIORNI
PER MOTIVI NON RICONDUCIBILI ALL'EPIDEMIA DA COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a _____
(Prov. _____), residente in _____, via _____ n. _____,
genitore/tutore legale dell'alunno/a _____, frequentante la
classe _____ sez. _____ della sc. _____, plesso _____ del
1° Istituto Comprensivo "E. De Amicis" di Floridia, assente dal _____ al _____,

-consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

-consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla tutela della salute della
collettività e per evitare la diffusione del COVID-19,

- consapevole di quanto riportato nella nota assessoriale della Regione Siciliana n. 33108 del 24/09/2020.

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a può essere riammesso/a scuola poiché si è assentato/a per ___ giorni consecutivi per
motivi **non** riconducibili all'epidemia da COVID-19 e in merito allega certificazione medica, rilasciata dal
Pediatra di Libera scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), attestante l'idoneità al reinserimento;
alla data odierna la temperatura, misurata prima dell'avvio a scuola, è inferiore ai 37,5 gradi centigradi.

Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante (allegare solo la prima volta).

Luogo e data _____

Il genitore/ tutore legale
