



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ambito Territoriale per la provincia di Ragusa

Istituto Comprensivo "Antonio Amore" di Pozzallo (RG)

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA ALUNNO/A DA SCUOLA ATTESTAZIONE DEL GENITORE PER LA RIAMMISSIONE

Al Dirigente Scolastico
(da consegnare all'ingresso al docente di classe o sezione)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____ nato/a a _____
il _____, frequentante la classe/sezione del plesso scolastico
_____ consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole
dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la
tutela della salute della collettività,

DICHIARA*

- ◇ Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni _____ e può essere riammesso/a a scuola poiché si è assentato/a per MOTIVI PERSONALI/FAMILIARI.
- ◇ Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni _____ per problemi di salute e dopo aver contattato il Pediatra o il Medico generico di base Dott.** _____ può essere riammesso/a in classe poiché il medico non ha ritenuto necessario sottoporlo al percorso diagnostico-terapeutico per Covid-19 come disposto da normativa nazionale e regionale.
- ◇ Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per giorni _____ a causa di malessere passeggero e che può essere riammesso/a a scuola poiché nel periodo di assenza NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19.
Il sottoscritto dichiara di essersi attenuto a quanto prescritto dal medico di riferimento.

* (spuntare la voce interessata)

** (specificare cognome e nome del Pediatra/Medico generico di base)

Pozzallo lì, _____

FIRMA

(del genitore o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

Viale Papa Giovanni XXIII s.n. - 97016 Pozzallo (RG) ☎ 0932957612 - C.M. RGIC811003

sito internet: www.icsamore.edu.it ✉ rgic811003@istruzione.it ✉ PEC: rgic811003@pec.istruzione.it

C.F. 90012220886 - IBAN: IT 54 V 03019 84500 CC000000001056 - **codice univoco dell'ufficio :**
UFM390