



Ministero Istruzione Università e Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MONTE AMIATA"
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
Direzione - Segreteria Via Lambro, 92 20089 Rozzano MI
tel. 02 8257921 fax 02 8241526 CF 97722520158 CM MIIC8GG00C
e-mail: miic8gg00c@istruzione.it posta certificata: miic8gg00c@pec.istruzione.it

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI
RICONDUCIBILI A COVID-19**

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

INFANZIA _____ SEZIONE _____

PRIMARIA _____ CLASSE _____

SECONDARIA _____ CLASSE _____

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

In caso di assenza dell'alunno/a **per motivi di salute riconducibili a Covid-19**, di aver consultato il Medico di Medicina Generale (medico di famiglia/pediatra), di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute e allega la certificazione medica attestante la possibilità di essere riammesso in classe

In caso di assenza dell'alunno/a **per motivi di quarantena come contatto stretto al di fuori dell'ambito scolastico** di aver consultato il Pediatra/Medico di Medicina Generale e di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute, di aver rispettato i giorni di quarantena indicati e allega la certificazione medica attestante la possibilità di essere riammesso in classe

In caso di assenza dell'alunno/a **per motivi di quarantena come contatto stretto in ambito scolastico** di aver rispettato i giorni di quarantena indicati, di non aver contratto in tale periodi sintomi riconducibili al Covid-19, di aver consultato il Pediatra/Medico di Medicina Generale e di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute.

Rozzano _____

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
