

ALLEGATO 2

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

**Alla c.a. del
Dirigente scolastico dell'IC di Borgaro**

Il/la sottoscritto/a

nato/a _____ il _____, e

residente in _____

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

_____ nato/a _____ il _____

frequentante la classe /sezione _____ plesso _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci;

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

sotto la sua responsabilità che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- PRESENZA SINTOMI NO COVID

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

FIRMA

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
