

Da inviare per posta elettronica all'indirizzo [vymm008008@istruzione.it](mailto:vymm008008@istruzione.it) e consegnare contestualmente al rientro in classe tramite il cs alle maestre, che hanno l'obbligo di controllare che **l'assenza per motivi di salute non Covid-correlati non sia superiore a tre giorni nella scuola dell'Infanzia e a 5 giorni negli altri ordini e gradi di scuola.**

Il presente modello annulla tutti i precedenti.

## **AUTODICHIARAZIONE IN CASO DI ASSENZA BREVE PER MALATTIA DEGLI ALUNNI NON COVID CORRELATA**

Il sottoscritto .....  
Luogo di nascita .....  
Data di nascita .....  
Codice Fiscale .....  
In qualità di genitore dell'alunno.....  
frequentante la classe.....  
nel plesso ..... del Comune di.....  
  
Assente dal..... al.....

### **DICHIARA**

- Di avere consultato il Medico di Medicina Generale o il Pediatra di Libera Scelta (cancellare voce non pertinente):
  - Tramite triage telefonico
  - Tramite visita medica(cancellare voce non pertinente)

Dott..... Numero di telefono:.....

- Di non avere consultato il Medico di Medicina Generale o il Pediatra (cancellare voce non pertinente), per la seguente ragione:.....

### **DICHIARA**

- Di essere in possesso di certificato medico di riammissione a scuola
- Di non essere in possesso di certificato medico di riammissione a scuola per il seguente motivo: .....

### **DICHIARA**

Che il proprio figlio.....

- non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- non è stato a contatto con persone positive, o sospette di essere positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni,
- non è stato a contatto con persone che presentavano sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C.
- Nessun altro membro della famiglia presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5°

### **DICHIARA**

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 445/2000.

### AUTORIZZA

La scuola al trattamento dei dati contenuti in questo modulo a fini istituzionali, ai sensi degli artt. 6 e 7 del Regolamento CE 27 aprile 2016 n. 2016/679/UE

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma leggibile

Di entrambi i genitori (o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

.....