

AUTODICHIARAZIONE  
ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19  
Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

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

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza:

**E' STATO PRESCRITTO IL TAMPONE/TEST RAPIDO CHE HA EFFETTUATO NELLE ULTIME 24 ORE CON ESITO NEGATIVO E ASUGI NON HA PREDISPOSTO LA QUARANTENA**

**NON E' STATO PRESCRITTO IL TAMPONE/TEST RAPIDO E NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:**

- febbre ( $\geq 37,5^{\circ} C$ )
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

**NON E' STATO PRESCRITTO IL TAMPONE/TEST RAPIDO e pur, in presenza di alcuni dei sintomi sopra elencati, il genitore ha contattato il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e per gli esami necessari per la riammissione a scuola. Il medico non ha rilasciato l'attestazione prevista dalla Nota del Ministero dell'Istruzione del 03/08/2020, ma ha dichiarato che l'alunno può rientrare a scuola.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_