

*Al Dirigente Scolastico  
IC Carano-Mazzini  
Gioia del Colle (BA)*

**OGGETTO: AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19 che hanno comportato assenza non superiore ai tre giorni per la Scuola dell'Infanzia e ai cinque giorni per Primaria e Secondaria**

I sottoscritti, (cognome e nome) \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Genitore / i  Tutore  Esercente responsabilità genitoriale

dell'alunno/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (cognome e nome) iscritto nel corrente anno scolastico 2020/21

alla classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevoli dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività

**DICHIARANO**

di aver provveduto a contattare il medico (segnare con una x)  Pediatra di Libera Scelta  Medico di Medicina Generale (nome e cognome del medico) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per la valutazione clinica dell'alunno seguendo le disposizioni fornite dal medico, il quale ha accertato che l'alunno **non** è un caso di sospetto COVID-19.

Gioia del Colle, \_\_\_\_\_

Firma \*\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Ai sensi dell'articolo 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore