



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto di Istruzione Superiore "Paolo Savi"

Istituto Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Istituto Professionale Odontotecnico
Istruzione degli Adulti - Sede Carceraria
Sede uffici di dirigenza e segreteria: V.le R. Capocci, 36 - 01100 Viterbo
Sede di Toscana: P.zza G. Mazzini, 7 - 01017 Tuscania



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI NON DI SALUTE per un periodo inferiore ai 5 giorni

ALUNNI MINORENNI E MAGGIORENNI NON AUTORIZZATI

Il/la sottoscritto/a (in stampatello)

nato/a il

e residente in

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

(nome) frequentante la classe dell'I.I.S. "P. SAVI",

nato/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 l'alunno/a può essere riammesso/a scuola poiché nel periodo di assenza dalle attività didattiche in presenza

- NON HA MOSTRATO ALCUN SINTOMO DI MALATTIA
- LE ASSENZE NON ERANO LEGATE A MALESSERI FISICI
- LE ASSENZE NON SONO LEGATE A MALATTIA SIMILCOVID DI CONVIVENTI O DI CONTATTI
- LE ASSENZE NON SONO LEGATE A QUARANTENA FIDUCIARIA
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di gradi centigradi.

Luogo e data

.....

Estremi Carta di Identità