



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE_UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Tecnico Economico Statale "Paolo Savi"

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell' Istituto Tecnico Economico "Paolo SAVI" di Viterbo
Prof.ssa Paola Bugiotti
vttd07000n@istruzione.it

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

ALUNNI MAGGIORENNI AUTORIZZATI

Il/la sottoscritto/a (in stampatello)

nato/a il

frequentante la classe dell'I.T.E. "P. SAVI",

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/la sottoscritto/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 O ISOLAMENTO DOMICILIARE

la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di gradi centigradi.

Luogo e data

.....

Estremi Carta di Identità