



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ermanno Olmi"

Cod. Mecc. MIIC8FP00T - C.F. 97667360156

e-mail: miic8fp00t@istruzione.it pec: miic8fp00t@pec.istruzione.it

Scuola Secondaria Primo Grado Via Maffucci, 60 - 20158 MILANO

☎02/88447160 – 02/88447164 fax

Scuola Primaria "M. Curie" Via Guicciardi,1 -20158 MILANO

☎02/88446931 – 02/39320412 fax

Scuola Primaria "G. Leopardi" . V.le Bodio, 22 -20158 MILANO

☎02/88446840 – 02/88446842 fax

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PROLUNGATA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

e residente in _____

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

_____ nato/a _____ il _____, alunno della classe _____ plesso _____

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 la collettività,

DICHIARA - BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE

In caso di assenza da scuola (da 3 giorni in poi)

- Che il/ proprio/a figlio/a è stato/a assente per motivi non collegati al proprio stato di salute
- Di essere stato valutato clinicamente dal proprio pediatra/medico curante che non ha riscontrato sintomi COVID-19

In caso di richiesta di vigilanza sanitaria da parte dell'ATS:

- Di essere risultato negativo/a al primo tampone come da certificato, che si allega in copia, e può essere riammesso/a in classe.
- Di essere risultato positivo/a al primo tampone e in seguito ad esito negativo del secondo tampone, come da certificato, che si allega in copia, può essere riammesso/a in classe.

ALTRO

- Di essere stato in isolamento volontario/fiduciario, negli ultimi 14 giorni.

DICHIARA ALTRESI'

Che il suddetto minore nelle 24 ore precedenti l'accesso a scuola ha goduto di ottima salute.

Luogo e data _____

Firma dei genitori (o titolari della responsabilità genitoriale) _____

Qualora il modulo venga firmato da un solo genitore, visti gli artt.316 co.1,337 ter co. del Codice Civile, si presuppone la condivisione di entrambi i genitori. I dati verranno trattati secondo quanto previsto dalle normative sulla tutela della privacy