

La seguente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica SARS CoV ed è utilizzata come GIUSTIFICAZIONE DELL'ASSENZA.

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a.....nato/a ..... (.....)

il.../.../....., genitore dell'Alunno/a.....classe/sezione.....

Scuola....., consapevole delle conseguenze penali previste dell'art. 46 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

(barrare la scelta che interessa con x)

che, a seguito dei sintomi riconducibili a COVID-19, manifestati dal proprio/a figlio/a in orario scolastico in data..... con contestuale riconsegna alla famiglia, ha contattato il Pediatra di libera scelta/Medico di Medicina Generale in data ....., ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.1 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV- nelle scuole, e nei servizi educativi dell'infanzia" (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020).

che, a seguito dei sintomi riconducibili a COVID-19, manifestati dal proprio/a figlio/a in data..... e alla conferma di positività del tampone, ha eseguito la procedura prevista per la gestione del caso COVID-19, ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.1 delle "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV- nelle scuole, e nei servizi educativi dell'infanzia" (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020).

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni dal.....al..... (gg.....) per malattia presentando sintomi riconducibili a COVID-19, che sono scomparsi senza la necessità di attivare la procedura di controllo sanitario per sospetto COVID, lasciando ai genitori/tutori la responsabilità di quanto dichiarato.

**Per le scuole dell'Infanzia, dopo 3 giorni di assenza (esclusi i festivi) con sintomi riconducibili a COVID-19 è necessario presentare CERTIFICATO MEDICO**

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente dalle lezioni dal.....al..... (gg.....) per malattia ma NON HA presentato sintomi riconducibili a COVID-19.

**Per le scuole dell'Infanzia, dopo 3 giorni di assenza (esclusi i festivi), per malattie esantematiche, è necessario presentare CERTIFICATO MEDICO.**

### **SINTOMI RICONDUCEBILI AL COVID-19:**

- Febbre superiore a 37,5°C e/o
- Tosse e rinite con difficoltà respiratoria
- Vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
- Diarrea (tre o più scariche con feci liquide o semiliquide)
- Perdita del gusto in assenza di raffreddore
- Perdita dell'olfatto (in assenza di raffreddore)

che il proprio figlio/a è stato assente dalle lezioni dal.....al.....(gg.....) per motivi familiari o personali (specificare) \_\_\_\_\_

lasciando ai genitori/tutori la responsabilità di quanto dichiarato.

Data.....

Firma leggibile del genitore

.....