|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ICSP_compatto3 |  | ICSP_nome esteso |
|  | **SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA DI 1° GRADO**via Catalani - 55016 PORCARI (LU) - *tel.n°***0583 210747***sito web* **www.icsp.edu.it***e-mail* luic84100e@istruzione.it **-** *c/cpostale* 75214890 *cod.fisc.* 92038730468\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA ALUNNO

|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Residente in |  |
| In qualità di genitore/esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a |  |
| Classe  |  |
| Sez. |  |
| Scuola  |  |

DICHIARA

*ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000), tenuto conto anche dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione della diffusione di Covid-19 per la tutela della salute della collettività, che:*

che il proprio figlio/a, assente dal giorno …………………………………………. al giorno …………………………… , può essere riammesso al servizio scolastico poiché (barrare le caselle che interessano)

* **(solo scuola dell’infanzia)** è stato/a assente per un periodo inferiore a 3 gg e durante l’assenza non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19 (per i sintomi il riferimento è il Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020)
* **(solo scuola primaria e secondaria di I grado)** è stato/a assente per un periodo inferiore a 5 gg e non presenta sintomatologia compatibile con Covid-19 (per i sintomi il riferimento è il Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020)

Luogo e data …………………………………….. Firma leggibile …………………………………