La seguente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV-2 ed è utilizzata anche come **GIUSTIFICAZIONE DELL’ASSENZA**.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

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

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, genitore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe/sezione \_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 46 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

*(barrare la scelta che interessa con X)*

a seguito dei **sintomi riconducibili a Covid-19**, manifestati dal/la proprio/a figlio/a **in orario scolastico** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contestuale riconsegna alla famiglia, di aver contattato il proprio Medico di Medicina Generale Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.1 delle “Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV-2 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 con sintomi riconducibili a COVID-19** (*rif. nota in calce*) e che ha contattato il proprio Medico di Medicina Generale Dott.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ottemperando a quanto previsto dal punto 2.1.2 delle “Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia” (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020), il quale ha ritenuto non necessario l’avvio del percorso diagnostico-terapeutico.

che il/la proprio/a figlio/a è stato **assente** dalle lezioni dal \_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_ (gg \_\_\_\_) **per malattia ma non ha presentato nessuno dei sintomi riconducibili a COVID-19** (*rif. nota in calce*).

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile del genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota: SINTOMI RICONDUCIBILI A 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).