



## CONVITTO NAZIONALE UMBERTO I

Liceo Classico Europeo – Scientifico Internazionale – Scientifico Cambridge – Economico Sociale

Scuola Secondaria di I Grado – Scuola Primaria

via Bligny, 1 bis 10122 TORINO C.F. 80088620010 tel. 011.4338740

e-mail: [convittonazionale@cnuto.it](mailto:convittonazionale@cnuto.it) sito web: [www.cnuto.edu.it](http://www.cnuto.edu.it)

### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA 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 \_\_\_\_\_,

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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

#### DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- MOTIVI NON DI SALUTE
- PRESENZA DI SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di \_\_\_\_\_ gradi centigradi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_