



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Emilio Alessandrini"
AD ORIENTAMENTO MUSICALE
 Via Bramante, 5 – 20090 CESANO BOSCONO (MI)
 Tel. 02 4501300 – Fax 02/4503925 – www.icsalessandrinesanob.it
 email: MIIC8ES004@istruzione.it- pec: MIIC8ES004@pec.istruzione.it
 Cod. mecc. MIIC8ES004



AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

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

_____ frequentante la classe _____ sezione _____, scuola

- INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA

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 collettività,

giustifica l'assenza dalle lezioni del/della proprio/a figlio/a dal _____ al _____ e **DICHIARA**

In caso di assenza dell'alunno/a **per motivi di salute riconducibili a Covid-19**, di aver consultato il Medico di Medicina Generale (medico di famiglia/pediatra), di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute e allega la certificazione medica attestante la possibilità di essere riammesso in classe.

In caso di assenza dell'alunno/a **per motivi di quarantena come contatto stretto al di FUORI dell'ambito scolastico** di aver consultato il Pediatra/Medico di Medicina Generale e di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute, di aver rispettato i giorni di quarantena indicati.

In caso di assenza dell'alunno/a **per motivi di salute NON riconducibili al Covid-19**, di aver consultato il Medico di Medicina Generale (medico di famiglia/pediatra) e di essersi attenuto scrupolosamente alle indicazioni ricevute.

Che l'assenza dell'alunno/a **non** è stata determinata da motivi di salute e che pertanto si è assentato per i seguenti motivi:

.....

NOTA BENE: In caso di quarantena disposta dalla scuola in attesa di determinazioni da parte di ATS, gli alunni che avranno seguito la DDI e non avranno manifestato, nel corso del periodo indicato, sintomi riconducibili a COVID-19 risulteranno a tutti gli effetti presenti alle lezioni e pertanto non dovranno fornire alcuna giustificazione.

Cesano Boscone _____

Il genitore
 (o titolare della responsabilità genitoriale)
