AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA

DICHIARAZIONE PERSONALE

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà- Autocei Il sottoscritto		_	t. 46 e 47 D.P.R. 445/2000
Genitore/Tutore dell'alunno		freque	ntanta la classa
della Scuola			
DICH:			i responsaomia,
che l'assenza dell'alunno dei giorni			
□ NON è stata determinata da malattia			
oppure			
☐ è stata determinata da malattia che il pediatra/medic	o di med	licina non ha giudic	cato come caso di
sospetto Covid-19. Non è stato pertanto necessario segi		_	
prevenzione per Covid-19.	une n pe	reorso diagnostico	terapeutico e di
Che il proprio figlio\a si è assentato\a dal	al	per giorni	a causa di malessere
passeggero e che può essere riammesso/a scuola po			
i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COV		T	
• Febbre (>37,5° C)			
• Tosse			
Difficoltà respiratorie			
• Congiuntivite			
Rinorrea/congestione nasale			
• Sintomi gastrointestinali (nausea, vomito, diarrea))		
• Perdita/alterazione improvvisa del gusto(ageusia/o	disgeusia	a)	
• Perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anos	mia/ipos	smia)	
• Mal di gola			
• Cefalea			
• Mialgia			
DICH	IARA		
inoltre			
- che l'alunno non presenta sintomatologia respiratoria	a o febbr	re superiore a 37,5°	C in data odierna e nei tre
giorni precedenti;			
– che l'alunno non è stato in quarantena o isolamento d		_	
- che l'alunno non è stato a contatto con persone positi	ive al Sa	rs-CoV-2, per quan	nto di loro conoscenza,
negli ultimi 14 giorni.			
La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura	di preve	enzione correlata co	on l'emergenza
pandemica del SARS-CoV-2.			
Palermo lì,			
Firma leggibile			
I dati na a alki wamana a mattati na luiana ta dal CDDD di	016/670	a Jal D I 106/0	002
I dati raccolti verranno trattati nel rispetto del GDPR 20 Informativa completa su https://www.icscina-costa.edu		_	
in the confidence of the post, it is in the continuous the continu			r, J