



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PORTO TOLLE**

**Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado**

Via Brunetti n. 17 – 45018 PORTO TOLLE (RO) - Tel 0426/81259 - Fax0426/391140

C.F. 81004660296 - Cod. Mec. ROIC81300L codice fatturazione: UF0C2U

e-mail [roic81300l@istruzione.it](mailto:roic81300l@istruzione.it) sito web [www.icportotolle.edu.it](http://www.icportotolle.edu.it) PEC: [roic81300l@pec.istruzione.it](mailto:roic81300l@pec.istruzione.it)



*Porto Tolle, 7 ottobre 2021*

Circ. n. 61

*Alle famiglie degli alunni  
e al personale scolastico*

*All'Albo on line  
Al sito web dell'IC Porto Tolle*

**Oggetto: autodichiarazione assenza da scuola per motivi di salute non sospetti per COVID-19**

Si invitano le famiglie a compilare **da lunedì 11 OTTOBRE** il modulo allegato per la giustificazione delle assenze da scuola degli alunni per motivi di salute non sospetti per COVID-19, come riconfermato dal centro COVID-Scuola del SISP

Il suddetto modulo va consegnato compilato al docente della 1° ora al rientro a scuola.

*Si ringrazia per la cortese collaborazione*

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
*Prof.ssa Silvana Rinaldi*  
Firmato digitalmente

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA  
PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)  
di \_\_\_\_\_,

nato/a 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

**DICHIARA**

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

***In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola.***

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_