

Al Dirigente Scolastico  
del Circolo Didattico di Zafferana Etnea

**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA  
PER MOTIVI DI FAMIGLIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
e residente in \_\_\_\_\_, in qualità  
di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_ della scuola infanzia/primaria,  
Plesso \_\_\_\_\_.

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci (art. 46 D.P.R. n.445/2000)**

**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/la proprio/a figlio/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per un totale di giorni  
\_\_\_\_\_ è stato assente da scuola per motivi di famiglia o altro (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;

che i/lal proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché durante il periodo di  
assenza, lo stesso NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti  
per COVID-19:

- febbre (> 37,5° C);
- sintomi respiratori acuti (tosse e/o raffreddore) con difficoltà respiratorie;
- vomito;
- diarrea;
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia);
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia);
- cefalea intensa

*Luogo e data*

*Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_