

	<p>LICEO SCIENTIFICO STATALE "PIERO GOBETTI" Via Maria Vittoria n. 39/bis – 10123 Torino Tel. 011/817.41.57 Suc. Via. Giulia di Barolo 33 – 10124 Torino Tel: 011/817.23.25 Suc. C.so Alberto Picco, 14 – 10131 Torino Tel: 011/8194533 e-mail: TOPS340002@istruzione.it PEC: TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT Sito: https://www.lsgobettitorino.edu.it</p>	
---	---	---

Circ.68

Alla cortese attenzione di
Allievi e relative famiglie
Docenti
ATA

Oggetto 68 AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Si informa che la regione Piemonte ci ha comunicato il nuovo modello (qui di seguito riportato) da compilare e consegnare a scuola in caso di assenza per motivi di salute.

Torino,9 ottobre 2020

Il Dirigente scolastico
prof. Angelantonio Magarelli
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993

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

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

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (croce in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO

i seguenti sintomi (indicare quali manifestazioni sono presenti):

- 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 il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato il pediatra dottor/ssa:

.....

- sono state seguite le indicazioni fornite

- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 48 ore

- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di.....gradi centigradi.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
