

Al Dirigente scolastico del 36° CD

L. Vanvitelli di Napoli

Al Referente Covid del 36° CD

ALL 6

**Oggetto – Autodichiarazione Genitori per assenze non dovute a motivi di salute**

*(da consegnare da parte dei genitori / tutori /affidatari brevi manu nel quaderno degli avvisi dell'alunno al docente di classe).*

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ e Nome \_\_\_\_\_

In qualità di  genitore  tutore  affidatario dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ frequentante il: Plesso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **consapevole e delle conseguenze previste per i casi di dichiarazioni mendaci, e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,**

che l'assenza del suindicato alunno da scuola dal \_\_/\_\_/\_\_ al \_\_/\_\_/\_\_ per complessivi n. \_\_ giorni

è avvenuta per ragioni diverse da motivi di salute.

durante l'assenza l'alunno non è stato affetto da alcun sintomo compatibile con Covid 19 quali :

- Temperatura superiore a 37,5 ° C;  Brividi
- Tosse;  Difficoltà respiratorie;  Congiuntivite  Rinorrea/Congestione nasale;
- Sintomi gastrointestinali ( nausea  vomito  diarrea)
- Perdita/ Alterazione improvvisa del gusto (ageusia /disgeusia)
- Perdita/ Alterazione improvvisa dell'olfatto (anosmia /iposmia)
- Mal di gola  Cefalea  Mialgie;

che il proprio figlio non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni:

che il proprio figlio non è stato a contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Luogo e data

Firma del genitore /tutore/affidatario

*Il sottoscritto dichiara, inoltre di essere a conoscenza che i dati personali nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute dei propri figli e pertanto prestano il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di Misure Urgenti di Contenimento e Gestione Dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus), pertanto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.*

Data

Firma