**MODULO 2 AUTODICHIARAZIONE GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA PER MOTIVI NON DI SALUTE**

**AUTODICHIARAZIONE GENITORI PER RIENTRO DOPO ASSENZA**

**PER MOTIVI NON DI SALUTE**

*(RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL dpr 445/2000)*

Il/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome genitore/tutore/affidatario)

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Genitore/tutore/affidatario dellostudente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Cognome e Nome dello studente*)

iscritto e frequentante per l’a.s. 2020/2021 la classe:\_\_\_\_ sez.:\_\_\_\_\_

indirizzo di studi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci* **(art 75 e 76 DPR 445/2000),**  *e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della lacollettività,*

**DICHIARA**

che l’assenza del/la proprio/a figlio/a da scuola nel/nei giorno/i :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è avvenuta per motivi diversi da quelli di salute e che nei suddetti giorni **NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:**

* Febbre (> 37,5°C)
* Tosse
* Difficoltàrespiratoria
* Congiuntivite
* Rinorrea/congestionenasale
* Sintomi gastrointestinali(nausea/vomito/diarrea)
* Perdita/alterazione improvvisa del gusto(ageusia/disgeusia)
* Mal digola
* Cefalea
* Mialgie

**SCRIVERE LA MOTIVAZIONE DELL’ASSENZA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori degli allievi assenti dalle lezioni dopo aver scaricato il predetto modulo, dovranno stamparlo e compilarlo in ogni sua parte, firmandolo con firma autografa.

Detto modulo compilato e sottoscritto dal genitore dell’allievo dovrà essere scannerizzato (o fotografato) e unitamente alla scannerizzazione fronte/ retro del documento di identità del genitore deve essere allegato ad una email che deve essere spedita presso il seguente indirizzo di posta elettronica:

[**giustifiche@istitutonovelli.edu.it**](mailto:giustifiche@istitutonovelli.edu.it)

Si specifica altresì che l’email dovrà contenere quale oggetto la seguente dicitura : “**Giustifica assenze**”

Luogoedata Firma

**Si allega copia di documento di riconoscimento**