MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO
"Giudice ROSARIO LIVATINO"
Via Caminiti A. – **98027 ROCCALUMERA (Messina)**
Tel: 0942-744138
meic83200g@istruzione.gov.it meic83200g@pec.istruzione.it
www.icroccalumera.gov.it
Codice fiscale: 97106020833

REGIONE SICILIA

AUTODICHIARAZIONE PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE

Io sottoscritt_ _____

genitore/tutore dell'alunn_ _____

frequentante la scuola_____classe_____sez. _____

DICHIARO

consapevole che la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dei benefici eventu almente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

che mio figlio si è assentato dal giorno .....…….…... al giorno ……..... per il seguente motivo:

☐ ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DA QUELLI DI SALUTE/MALATTIA
dichiaro che l'assenza è dovuta a:

_____

☐ ASSENZA LEGATA A VIAGGI / SOGGIORNI ESTERI
dichiaro di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute.

☐ ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - *in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-19*. Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID-19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche.

☐ ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19. Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.

E CHIEDO

quindi la riammissione alla frequenza scolastica.

Luogo e data,_____ Firma del genitore / tutore

_____