



## ISTITUTO COMPRENSIVO "L. LOTTO"

Via Madonna di Loreto, 2 - 62015 Monte San Giusto (MC) - Tel. 0733 837336 - Cod. Fisc. : 80008180434  
Cod. mecc. MCIC82100X - E-mail: mcic82100x@istruzione.it - PEC: mcic82100x@pec.istruzione.it  
Sito istituzionale <https://lorenzolotto.edu.it>

### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA (scuola infanzia, primaria e secondaria di I grado)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di responsabile genitoriale/ tutore dell'Alunno:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

iscritto/a alla sezione/classe \_\_\_\_\_ della scuola:

[ ] Infanzia del Plesso (barrare) o Campiglia o Don Dante o Villa San Filippo

[ ] Primaria

[ ] Secondaria

Assente nei giorni \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 75 e art. 76 del DPR 445/2000)

#### DICHIARA

che l'assenza è dovuta a motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, lavorativi etc.) e che nel periodo di assenza il minore NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19;

che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore NON HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19;

che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19, pertanto

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_;
- sono state seguite le indicazioni fornite;
- la temperatura, misurata prima dell'avvio a scuola, è inferiore a 37,5°C.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In Fede  
Il genitore o l'esercente della responsabilità genitoriale



## ISTITUTO COMPRENSIVO "L. LOTTO"

Via Madonna di Loreto, 2 - 62015 Monte San Giusto (MC) - Tel. 0733 837336 - Cod. Fisc. : 80008180434  
Cod. mecc. MCIC82100X - E-mail: mcic82100x@istruzione.it - PEC: mcic82100x@pec.istruzione.it  
Sito istituzionale <https://lorenzolotto.edu.it>

### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA (scuola infanzia, primaria e secondaria di I grado)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di responsabile genitoriale/ tutore dell'Alunno:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

iscritto/a alla sezione/classe \_\_\_\_\_ della scuola:

[ ] Infanzia del Plesso (barrare) o Campiglia o Don Dante o Villa San Filippo

[ ] Primaria

[ ] Secondaria

Assente nei giorni \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 75 e art. 76 del DPR 445/2000)

#### DICHIARA

che l'assenza è dovuta a motivi diversi da quelli di salute (familiari, personali, lavorativi etc.) e che nel periodo di assenza il minore NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19;

che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore NON HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19;

che l'assenza è dovuta a motivi di salute e che nel periodo di assenza il minore HA PRESENTATO sintomi riconducibili al Covid-19, pertanto

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG), Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_;
- sono state seguite le indicazioni fornite;
- la temperatura, misurata prima dell'avvio a scuola, è inferiore a 37,5°C.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In Fede  
Il genitore o l'esercente della responsabilità genitoriale