



Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
LUIGI RUSSO
Monopoli (Ba)



Erasmus+

MONOPOLI - Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.8872591 – 080.4136282
C.M. BAIS05300C – C.Fisc. 93423280721
e-mail: bais05300c@istruzione.it – pec: bais05300c@pec.istruzione.it
www.iissluigirusso.edu.it  @IISS_LuigiRusso



Allegato 82.1

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. “Luigi Russo”
Monopoli

**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RIENTRO DELL’ALUNNO/A
IN CASO DI ASSENZA DOVUTA A SINTOMATOLOGIA DA COVID RISCONTRATA A SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

() il ___ / ___ / ___, residente a _____ () in Via _____

n. _ Genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a _____

frequentante la classe: _____ LICEO IST. PROFESSIONALE

di codesto istituto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste dall’art. 46 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID 19 per la tutela della salute della collettività, a seguito dei sintomi manifestati dal proprio figlio/a, con sintomatologia e/o temperatura corporea superiore a 37,5°C, in orario scolastico in data _____ con contestuale riconsegna alla famiglia, e assenza per malattia dal _____ al _____

DICHIARA

di aver contattato il Medico di Medicina Generale/Medico curante ottemperando a quanto previsto dalle “Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai SARs-CoV-2 nelle scuole” (Rapporto ISS Covid-19 n. 58/2020 pubblicato il 21/08/2020):

- sono in attesa di test diagnostico e aggiornerò quanto prima possibile il Polo Liceale sulla situazione di mio figlio/a;
- non ci sono stati ulteriori altri sintomi che riconducano al COVID e il Medico di Medicina Generale mi ha fornito una attestazione _____ del _____ da cui si evince che mio figlio/a può rientrare a scuola;
- non ci sono stati ulteriori altri sintomi che riconducano al COVID e il Medico di Medicina Generale mi ha assicurato, a voce, che mio figlio/a può rientrare a scuola.

La presente autodichiarazione, nella piena consapevolezza della responsabilità di dichiarazioni mendaci, viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV2.

Monopoli, _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.