



REPUBBLICA ITALIANA



M.I.U.R.



REGIONE SICILIA

I.I.S.S. "MAZZEI- SABIN"  
C.M. CTIS04600V – C.F. 92033770873  
Via Principe di Piemonte, 92 – 95014 – Macchia di Giarre –  
Tel. 0956136505 – Fax 095 8730472  
E-Mail:ctis04600v@istruzione.it  
PEC:ctis04600v@pec.istruzione.it

### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

### PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....

il \_ .....e residente in \_ .....via.....

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
.....classe.....nato/a..... il.....

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

### DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso:

- NON HA PRESENTATO i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:
  - febbre (> 37,5° C) ● tosse ● difficoltà respiratorie ● congiuntivite ● rinorrea/congestione nasale ● sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea) ● perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia) ● perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia) ● mal di gola ● cefalea ● mialgie.
- E' STATO ASSENTE dalle lezioni per motivi non riconducibili a ragioni di salute ma per tale ragione.....

(Questo modello di autodichiarazione assenza da scuola sarà presente e scaricabile nella sezione **moduli per l'utenza** del sito [www.liissmazzeisabin.edu.it](http://www.liissmazzeisabin.edu.it). La circolare con le procedure cui attenersi per giustificare le assenze degli studenti dalle lezioni sarà inserita dai coordinatori di classe nella sezione bacheca del registro elettronico per la presa visione di genitori e studenti)

Data

Firma di un genitore