



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI ALANNO (PE)**

*Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado,*

Istituto Tecnico Tecnologico - Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

Istituto Professionale - Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale

Sede legale: Via XX Settembre, 1 - **ALANNO (PE)** Tel. 085/8573102 - 085/8573000

C.F. 80014910683 – C. M. PEIC81200E <http://www.omnicomprensivoalanno.edu.it>

Codice univ. UFLCY8 E-mail: [peic81200e@pec.istruzione.it](mailto:peic81200e@pec.istruzione.it) [peic81200e@istruzione.it](mailto:peic81200e@istruzione.it)

**A tutti i docenti dell'Istituto (registro elettronico)**  
**A tutti i genitori degli alunni (registro elettronico)**  
**Al DSGA per gli adempimenti di competenza**

**Al sito web della scuola**

**Circolare n. 27 del 29/09/2020**

**Oggetto: Autodichiarazione per assenze da scuola per motivi vari**

**Assenza per motivi non di salute**

Con la presente si comunica che, in caso di assenza da scuola per motivi diversi da quelli di salute, i genitori sono tenuti a compilare, al rientro del/la proprio/a figlio/a, la dichiarazione allegata.

I docenti sono tenuti a verificare che gli alunni al rientro a scuola siano in possesso della suddetta autodichiarazione senza la quale sarà impedito l'accesso in classe.

**Assenza per motivi di salute**

In caso di assenza per motivi di salute, si comunica che, secondo quanto indicato dal Dipartimento di Prevenzione e Protezione della ASL di Pescara, per le assenze dovute a motivi di salute - **anche di un solo giorno** - è necessaria l'attestazione/certificazione rilasciata dal medico/pediatra per il rientro a scuola.

I docenti sono tenuti a verificare che gli alunni al rientro siano in possesso della suddetta certificazione/attestazione senza la quale sarà impedito l'accesso in classe.

Per opportuna conoscenza si allega quanto segue:

- Modello di autodichiarazione per assenze non di salute;
- Rapporto ISS Covid 19 n. 58/2020
- Ordinanza del Presidente della Giunta Regionale Abruzzo n. 89 del 25.09.2020

F.to il Dirigente scolastico

**M. Teresa Marsili**

(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del d.lgs n. 39/1993)

**AUTODICHIARAZIONE DA ASSENZA DA SCUOLA  
PER MOTIVI VARI (NON DI SALUTE)**  
(Art. 46.47 e 76 del T.U. approvato D.P.R. 28/12/2000 n.445)

Il sottoscritto

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_

In qualità di genitore (o esercente la potestà genitoriale)  
dell'aluuno/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il proprio figlio si è assentato da scuola in data

per i l seguente motivo \_\_\_\_\_

Inoltre, consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci nonché dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contrasto della diffusione del Covid 19 per la tutela della salute della collettività

**DICHIARA**

Che il proprio figlio/a nel giorno/periodo di assenza non ha presentato i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per Covid 19:

- Febbre pari o superiore a 37,5° C
- Tosse
- Difficoltà respiratorie
- Congiuntivite
- Rinorrea/congestione nasale
- Sintomi gastro intestinali(nause/vomito, diarrea)
- Perdita/alterazione improvvisa del gusto
- Perdita/diominuzione improvvisa dell'olfatto
- Mal di gola
- Cefalea
- Mialgie
- 

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

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_