|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTR_GUI5EPyOEK6um2kyg6eACYYnj1haXG9MxGdoujDVTj1_iFcOIaXlA](http://www.google.it/url?url=http://apocalisselaica.net/varie/miti-misteri-e-poteri-occulti/la-terza-guerra-mondiale-la-crisi-ucraina-e-il-ruolo-della-madonna&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ei=LPIGVLbfCLH07AanjICwDQ&ved=0CCkQ9QEwAg&usg=AFQjCNE3z5PY0ddF5cqhb_uZ4eX82Rk)[https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTvvDl_ebnd8odiydXufOqYKv4rCuxO9y-XeLVr3KtXGuZVxhtAHkt70A](http://www.google.it/url?url=http://www.vitadiocesanapinerolese.it/attualita/lastensionismo-non-e-una-risposta/attachment/logo-repubblica-italiana1-259x300&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ei=c_IGVMKgGMyf7AbXp4DgBg&ved=0CB4Q9QEwBA&usg=AFQjCNF3OFdUOMN0ZnsCmiPQhz0VUzH)[https://encrypted-tbn0.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcRQa4AbY2jZfcTg4OuX6XQLSjLpy95-BAzjbZ8pHZhl1yzi16mQ-fOr80s](http://www.google.it/url?url=http://it.wikipedia.org/wiki/Bandiera_d'Italia&rct=j&frm=1&q=&esrc=s&sa=U&ei=2PIGVLuWKsHC7AakooHoAQ&ved=0CCUQ9QEwAw&usg=AFQjCNFOMIPOPcJ-8BSJFMlj4TRQa2w) |  |
| LOGO2 | **MIUR USR CALABRIA**  **Distretto Scolastico n. 17 di Amantea (CS)**  **ISTITUTODI ISTRUZIONE SUPERIORE**  **Licei : Scientifico – Scienze Umane – Scienze Applicate**  **Istituto Professionale: Odontotecnico – Gestione dell’acque e risan. Ambientale**  **Istituto Tecnico: Chimica, M. e.B. – Amm.Fin.Marketing – Elettronico – Nautico-Meccanico**  **Via S.Antonio – Loc. S.Procopio - 87032 AMANTEA (CS)**  **🕿Centralino 0982/ 41969 – Sito:www.iispoloamantea.gov.it**  **E-mail:** [**CSIS014008@istruzione.it**](mailto:CSIS014008@istruzione.it)  **Posta. Cert.:**[**CSIS014008@pec.istruzione.it**](mailto:CSIS014008@pec.istruzione.it)  **CodiceFiscale 86002100781** | logo_3 |

**Autodichiarazione**

-Rientro a scuola di Alunni assenti periodi uguali o inferiori a 5 (cinque) giorni, per motivi di famiglia o di salute non inerenti al Covid-19

-Rientro a scuola di Alunni per assenze di lunga durata per motivi di famiglia o altri motivi non di salute, concordate preventivamente con l’istituto scolastico.

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.Fisc. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_Data di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore del minore

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei questo istituto, sotto la propria responsabilità,

consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l’uso di atti falsi

**Dichiara**

Che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

|  |  |
| --- | --- |
|  | Per motivi non collegati al proprio stato di salute |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Per motivi di salute non riconducibili alla sintomatologia Covid-19 |

E dichiara inoltre che il proprio/a figlio/a

|  |  |
| --- | --- |
|  | Non presenta in data odierna e non ha presentato nei giorni precedenti sintomatologia respiratoria e/o febbre superiore a 37.5° C |
|  | Non accusa al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia(stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto. |
|  | Non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni |
|  | Non è stato in contatto con persone positive, per quanto di mia conoscenza, negli ultimi 14 giorni e nella 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi |
|  | Non è rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno stato Estero o da zona ad alto rischio di contagio |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Leggibile**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**