



ISTITUTO COMPRENSIVO GOZZI-OLIVETTI
Via Bardassano, 5 - 10132 TORINO - tel. 011/01138780 - fax 011/01138744
C.F. 97602450013 - C.M. TOIC81800L

Circolare n. 38
Torino, 19 ottobre 2020

Alle famiglie degli allievi

Ai Docenti
Al Personale ATA

IC Gozzi Olivetti

Oggetto: **Nuovo modello di autodichiarazione allegato al Decreto del Presidente della Giunta Regionale 16 ottobre 2020, n. 110**

Si pubblica in allegato il nuovo modello di FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA come da Decreto del Presidente della Giunta Regionale 16 ottobre 2020, n. 110.
Insieme all'autodichiarazione si pubblica anche il prospetto settimanale per la rilevazione della temperatura, che sarà possibile sostituire con annotazione quotidiana sul diario scolastico.

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Letizia Adduci

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
(art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/1993)

Allegato 4

FAC-SIMILE AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
_____, 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 al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola in quanto l'assenza è avvenuta per:

- ☐ MOTIVI NON DI SALUTE
- ☐ PRESENZA DI SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il bambino/a non presenta più sintomi da almeno 3 giorni
- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di _____ gradi centigradi.

Luogo e data _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

Allegato 5 - Rilevazione settimanale temperatura prima dell'avvio a scuola

Nome studente _____

Cognome studente _____

Scuola _____ Classe _____

Anno _____ Mese _____

Settimana dal _____ al _____

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA

DATA	TEMPERATURA RILEVATA	FIRMA