

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Don Giulio Testa
Venafro (IS)

Autodichiarazione assenza non dovuta a malattia (da consegnare all'insegnante il giorno del rientro a scuola).

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____,
e residente in _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell'alunno/a _____ nato/a _____ il _____, frequentante la classe/sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

- che l'alunno/a è stato/a assente da scuola dal __/__/20__ al __/__/20__ per complessivi n. _ giorni per le esigenze familiari indifferibili, del tutto estranee a malattia;
- che nel periodo di assenza NON HA PRESENTATO i sintomi potenzialmente sospetti per COVID;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID-19.

Data, __/__/__

Firma
