

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE as 2022 - 2023

 CORRELATI NON CORRELATI A COVID-19

Genitore 1-Studente maggiorenne

La sottoscritta

nata il ___ / ___ / _____

a _____

(prov. _____)

Genitore 2

Il sottoscritto

nato il ___ / ___ / _____

a _____

(prov. _____)

IN QUALITA' di

 Genitore/i e/o titolare/i ed esercente/i la responsabilità genitoriale dell'alunna/o (in caso di studente minorenni) _____ Studente (in caso di studente maggiorenne) _____(in entrambi i casi) della classe _____ PI. Centrale PI. Duca PI. Fermi dell'IIS "EUGANEO" di Este (PD), nata/o a _____ (____) il ___ / ___ / _____

CONSAPEVOLE:

- di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art 46-47-75-76 del DPR 445 del 2000);

- dell'importanza del rispetto delle misure di mitigazione finalizzate alla riduzione della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività (Circolare MI 1998 del 19.08.2022 e delle Linee Guida ISS del 05.08.2022

"Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico - a.s. 2022 -2023 -")

DICHIARA/NO

1- Assenza da scuola per malattia SINTOMATOLOGIA NO COVID	2- Assenza da scuola per malattia SINTOMATOLOGIA COVID	3- Situazioni particolari RICHIESTE ALLA SCUOLA
<p>A- <input type="checkbox"/> che lei/lui o la/il propria/o figlia/o può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza è stato AMMALATO/NON AMMALATO (scegliere la voce che più si adatta al caso) e NON HA PRESENTATO nessun sintomo riferibile a COVID-19;</p> <p>B- <input type="checkbox"/> lei/lui o la/il propria/o figlia/o può essere ammesso a scuola in Autosorveglianza con mascherina FFp2 perché contatto extrascolastico di positivo. Il contatto si è verificato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> al chiuso <input type="radio"/> all'aperto <p>in data ___ / ___ / _____</p>	<p>A- <input type="checkbox"/> lei/lui o la/il propria/o figlia/o può essere riammesso a scuola poichè Il tampone di controllo, eseguito in data ___ / ___ / ___, dopo due giorni di assenza di sintomatologia specifica, è risultato NEGATIVO, concludendo il periodo di isolamento.</p> <p>B- <input type="checkbox"/> lei/lui o la/il propria/o figlia/o può essere riammesso a scuola poichè sono trascorsi 14 gg dal primo tampone positivo eseguito in data ___ / ___ / _____ concludendo il periodo di isolamento.</p> <p><u>In questi casi il referto del tampone va anticipato per mail a:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - emergenza.covid@iiseuganeo.cloud - cognome.nome@iiseuganeo.cloud (coordinatore di classe) 	<p>A- <input type="checkbox"/> che lei/lui o il proprio figlio/a è affetto dalla seguente allergia/malattia acuta</p> <p>_____</p> <p>che si manifesta con i sintomi Covid-simili:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mal di gola o raffreddore - tosse o difficoltà respiratorie - altro _____ <p>per tanto CHIEDE che lui/lei o la/il propria/o figlia/o</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> indossi il dispositivo di protezione delle vie aeree di tipo <input type="checkbox"/> chirurgico <input type="checkbox"/> FFp2 <input type="radio"/> non venga allontanato dalla classe ed isolato come caso sospetto Covid-19 ma che indossi il DPI di tipo <input type="checkbox"/> chirurgico <input type="checkbox"/> FFp2

Luogo e data _____, li ___ / ___ / _____

Firma dello studente maggiorenne

X

Firma dei genitori e/o titolari ed esercenti la responsabilità genitoriale

X

X