



**ISTITUTO COMPRESIVO VOLVERA**  
scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado  
Via Garibaldi, 1 – 10040 VOLVERA (TO)  
Tel. 011.985.30.93 – Presidenza 011.985.07.37  
E-mail: [TOIC83800T@istruzione.it](mailto:TOIC83800T@istruzione.it) – pec: [TOIC83800T@pec.istruzione.it](mailto:TOIC83800T@pec.istruzione.it)  
Sito della scuola: [www.icvolvera.edu.it](http://www.icvolvera.edu.it)

## **AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA** *(Allegato 4 Ordinanza Regione Piemonte 110 de 16/10/2020)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe/sezione \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_,

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) \_\_\_\_\_