Istituto Comprensivo di Bella

- scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di I grado –

*Via Sottotenente Matone snc – 85051 Bella (PZ) – Cod.Fisc.: 80007110762*

*Centralino: 0976 3132 – Segreteria: 0976 3105 – Bibl. 0976 803035*

*Web:* [*www.icbella.gov.it*](http://www.icbella.gov.it) *– Mail:* [*pzic814005@istruzione.it*](mailto:pzic814005@istruzione.it) *– Pec:*[*pzic814005@pec.istruzione.it*](mailto:pzic814005@pec.istruzione.it)



### AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

### PER MOTIVI DI SALUTE

*(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)*

**CON SINTOMATOLOGIA RISCONTRATA A SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il , e residente in , in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunno/a , nato/a a il ,frequentante la classe sezione scuola (Infanzia, Primaria, Secondaria) assente dal / / al / /

### consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art 75 e 76 DPR 445/2000), e consapevole dell’importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio/a può essere ammesso a scuola poiché, dopo essere stato prelevato a scuola in seguito ad un malessere con sintomatologia simil Covid-19, nel periodo di assenza dello stesso (barrare la casella):

**NON HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 19 (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)

**HA PRESENTATO SINTOMI** SOSPETTI PER COVID - 191 e di aver informato il Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) sullo stato di salute dello stesso/a e, dietro valutazione clinica, ha avuto una diagnosi alternativa, non ritenendolo un caso sospetto Covid– 19. Dichiara inoltre:

* + - che sono state seguite le indicazioni fornite dal PLS/MMG;
    - il bambino/a - ragazzo/a non presenta più sintomi o temperatura superiore a 37.5°C;
    - la temperatura misurata prima dell’ingresso a scuola è al di sotto dei 37.5°C. Bella, lì / /

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

**1SINTOMI PIÙ COMUNI DI COVID-19 NEI BAMBINI** (da Rapporto ISS n.58/2020, ECDC 31 luglio 2020): **temperatura corporea superiore a 37,5°C; tosse secca stizzosa; raffeddore: naso chiuso, secrezioni nasali chiare sierose o giallognole mucose, tosse, starnuti, cefalea, irrequietezza notturna; sintomi gastrointestinali (vomito, diarrea); rinite acuta; congiuntivite; faringodinia, dispnea, mialgia.**