

**AUTODICHIARAZIONE PER LA GESTIONE DELLE ASSENZE DA PARTE DELLE  
FAMIGLIE ADATTATA ALL'EMERGENZA SANITARIA IN ATTO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitore/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_  
frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

che mio figlio si è assentato dal giorno ..... al giorno ..... per il seguente motivo:

**ASSENZA NON LEGATA A MOTIVI DI SALUTE/ PER MOTIVI FAMILIARI**  
dichiaro che l'assenza è dovuta a:  
\_\_\_\_\_

**ASSENZA LEGATA A VIAGGI / SOGGIORNI ESTERI**  
dichiaro di aver ottemperato per mio figlio/a alle regole per i viaggiatori previste dal Ministero della Salute.

**ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) NON LEGATA a sintomatologia riconducibile a COVID-19.** Dichiaro che il minore è stato assente per motivi di salute e che, a seguito di contatto con il PLS/MMG, lo stesso non ha ritenuto opportuno attivare un percorso diagnostico legato al COVID-19 ed ha fornito indicazione circa la data di ripresa delle attività scolastiche.

**ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE - in base alla valutazione del Pediatra di Libera Scelta (PLS) o del Medico di Medicina Generale (MMG) LEGATA a un percorso diagnostico/terapeutico da COVID-19.** Allego attestazione medica attestante la fine del percorso diagnostico/terapeutico.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore / tutore

\_\_\_\_\_