   

# *ISTITUTO ONNICOMPRENSIVO STATALE “A. ARGOLI”*

SCUOLE INFANZIA - PRIMARIA- SECONDARIA DI 1° GRADO - ISTITUTO TECNICO ECONOMICO INDIRIZZO:TURISMO

Via Guglielmo Marconi, 51 – **67069 TAGLIACOZZO –** C.F. 81006950661

Segreteria tel. 0863/610335 –

istitutoturisticoargoli.it – e-mail: aqmm060003@istruzione.it

# GIUSTIFICAZIONE ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE INFERIORE A 5 GIORNI

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dell’alunn\_ iscritto e frequentante la sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Scuola dell’Infanzia “Montessori”, assente dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

**DICHIARA**

che il proprio figlio può essere riammesso scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso **NON HA PRESENTATO** i seguenti sintomi potenzialmente sospetti per COVID-19:

* febbre (> 37,5° C)
* tosse
* difficoltà respiratorie
* congiuntivite
* rinorrea/congestione nasale
* sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
* perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
* perdita/diminuzione improvvisa dell’olfatto (anosmia/iposmia)
* mal di gola
* cefalea
* mialgie

*(In caso di presenza di questi sintomi, il genitore dovrà contattare il medico curante (Pediatra di Libera Scelta o Medico di Medicina Generale) per le valutazioni cliniche e gli esami necessari, prima della riammissione al servizio/scuola, SI RICORDA CHE PER ASSENZE SUPERIORI A 5 GIORNI E’ NECESSARIO IL CERTIFICATO MEDICO)*

Tagliacozzo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)