

# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di BALANGERO



BALANGERO (TO) Piazza X Martiri, 3 - ☒ 10070 - ☎ 0123/346093 -347717

e-mail [TOIC829003@istruzione.it](mailto:TOIC829003@istruzione.it) – sito: [www.icbalangero.edu.it](http://www.icbalangero.edu.it)  
con sezioni associate di

BALANGERO: infanzia, primaria, secondaria di primo grado  
CAFASSE: infanzia, primaria, secondaria di primo grado MONASTEROLO: infanzia  
MATHI: infanzia, primaria e secondaria di primo grado GROSSO: primaria



**Alle famiglie  
Ai docenti  
Al personale ATA**

**Balangero, 5 ottobre 2021**

**Circ. nr. 54**

**Oggetto: Nuovo modello autodichiarazione assenze alunni**

Si allega alla presente il nuovo modello di autodichiarazione per le assenze degli alunni. Si prega di utilizzare esclusivamente questo modello che annulla e sostituisce il precedente.

Si pregano i docenti di verificare che al momento della consegna dell'autodichiarazione venga fornito dai genitori tale modello.

Allegato: autodichiarazione assenze alunni

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. ssa Maurizia G. Bianco**

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n.*

*39/93)*



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di BALANGERO  
BALANGERO (TO) Piazza X Martiri, 3 - ☎ 10070 - ☎ 0123/346093 -347717  
e-mail [TOIC829003@istruzione.it](mailto:TOIC829003@istruzione.it) – sito: [www.icbalangero.edu.it](http://www.icbalangero.edu.it)



con sezioni associate di  
**BALANGERO** : infanzia, primaria, secondaria di primo grado  
**CAFASSE** : infanzia, primaria, secondaria di primo grado  
**MONASTEROLO**: infanzia  
**MATHI** :infanzia, primaria e secondaria di primo grado **GROSSO** : primaria

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

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

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 a contrastare la 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
- MOTIVI DI SALUTE

In caso il figlio/a abbia presentato sintomi:

- è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG) dottor/ssa (indicare il recapito dell'ambulatorio)  
\_\_\_\_\_
- sono state seguite le indicazioni fornite
- il Pediatra/MMG ha dato parere favorevole alla riammissione in comunità.

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

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) \_\_\_\_\_