



# ISTITUTO COMPRENSIVO GUICCIARDINI

Via Reginaldo Giuliani, n. 180 – 50141 FIRENZE  
Tel. 055 411738 - fax 055 417086 - e-mail FIC85800C@istruzione.it - C. F. 94202740489



I.C. - "GUICCIARDINI"-FIRENZE  
Prot. 0007725 del 08/10/2020  
04 (Entrata)

## GIUSTIFICA E AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

e residente in \_\_\_\_\_

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di  
\_\_\_\_\_

nato/a 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 per contenere la diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

**GIUSTIFICA L'ASSENZA DEL ..... PER MOTIVI .....**

**INOLTRE DICHIARA** che il proprio figlio può essere riammesso al servizio/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

Luogo e data

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)