



**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

**pon**  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "BRUNO CACCIA"**

**DIREZIONE: VIA MENTANA 14 - 10133 TORINO**  
TEL/FAX: 011 660 20 03 e-mail: TOIC8CA003@istruzione.it  
Cod scuola TOIC8CA003 C.F. 97845980016

*Scuola infanzia  
S. Margherita  
strada S. Vincenzo 144  
tel. 011 6197224*

*Scuola infanzia  
Villa Genero  
strada S. Margherita 77  
tel. 011 6193236*

*Scuola Primaria  
Roberto D'Azeglio  
via Santorre di Santarosa 11  
tel. 011 011 664 80*

*Scuola Primaria  
Don Bosco  
Via Manara, 10  
tel. 011 6601900*

*Scuola Primaria  
San Giacomo  
Strada S. Vincenzo 40  
tel. 011 19712238*

*S. S. Igrado  
Ippolito Nievo  
via Mentana 14  
tel. 011 6602003*

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

**aggiornamento aprile 2022**

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

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

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 alla 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

PRESENZA DI SINTOMI

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato è stato contattato un Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale  
(PLS/MMG)

- sono state seguite le indicazioni fornite

- il bambino/a non presenta più sintomi

- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di..... gradi centigradi

- eventuali annotazioni .....

.....

Luogo e data

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_