**Al Dirigente Scolastico**

**del CPIA 1 PRATO**

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER  
MOTIVI NON COMPATIBILI CON COVID-19

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

e residente in

a) in qualità di **genitore (o titolare della responsabilità genitoriale**) dell’alunno/a

, in quanto minorenne,

*oppure*

b) in qualità di **studente** frequentante il corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_,

*ai sensi di quanto previsto dall’art. 5.5 dell’Allegato A alla Delibera della Giunta Regionale Toscana n.1256 del 15-09-2020;*

*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 durante l’assenza dei giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**non superiore a giorni 5**) non si sono manifestati sintomi compatibili con COVID-19.

Luogo e data

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

Lo studente (se maggiorenne )