



# Istituto Comprensivo "PADRE A. GEMELLI"

DIREZIONE: Corso Lombardia, 98 - 10151 Torino

Tel 011 731758 - Fax 011 7393668

C.F.: 80094040013 - web: [www.padregemelli.it](http://www.padregemelli.it)

e-mail: [TOIC873005@istruzione.it](mailto:TOIC873005@istruzione.it) - pec: [TOIC873005@pec.istruzione.it](mailto:TOIC873005@pec.istruzione.it)



Scuola dell'Infanzia "Bechis"  
v. Terraneo 1  
Tel 011 01166444

Scuola dell'Infanzia "E15"  
C.so Cincinnato 121  
Tel 011 01120280

Scuola Primaria "P.A. Gemelli"  
C.so Lombardia 98  
Tel 011 731758

Scuola Primaria "M. Savoia"  
v. Thourar 2  
Tel 011 5690124

SS 1°Grado "G. Pola"  
v. Foglizzo 15  
Tel 011 733694

Allegato A

## AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE DIVERSI DA 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 \_\_\_\_\_  
iscritto alla classe \_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

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 collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso  
NON HA PRESENTATO sintomi compatibili con Covid 19

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

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