

**Allegato 4**

**FAC SIMILE PER AUTO DICHIARAZIONE-ASSENZE PROGRAMMATE**  
(fac simile ad uso delle Scuole, da personalizzare secondo le esigenze di ciascun istituto)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapiti: ☎ \_\_\_\_\_ } \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore/tutore del minore:**

\_\_\_\_\_, *studente di questo istituto*

**DICHIARO CHE**

] Il minore sarà assente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per motivi diversi da malattia

] Nessun membro della famiglia, in tale periodo o nei 14 giorni precedenti, soggiorerà o transiterà in zone considerate a rischio come da ultimo DPCM

*Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero;*

*Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente alle Autorità Sanitarie competenti l'insorgere, su sé stesso o su minori per cui si esercita la potestà, (di) qualunque sintomo tra quelli indicati nonché ad osservare tutte le misure di prevenzione (uso di mascherine e distanziamento fisico) indicate a livello nazionale e regionale.*

Lì \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_