



**ISTITUTO TECNICO - SETTORE
ECONOMICO**

“Pier Fortunato CALVI”

**Indirizzo “Amministrazione Finanza e
Marketing”**

articolazione di AFM: “Sistemi Informativi Aziendali”

Indirizzo “Turismo”

32100 BELLUNO - via C. Marchesi, 73 - Tel.(0437) 944047 - C.F. 80004230258 - C.U. **UF46DH**

E.mail: bltd020002@istruzione.it - PEC: bltd020002@pec.istruzione.it - Sito:

www.istitutocalvibelluno.edu.it



**AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER
MOTIVI NON RICONDUCIBILI A COVID-19**

Il/la sottoscritto/a Cognome_____Nome_____

Luogo di nascita_____Data di nascita_____

genitore del bambino/studente_____ della classe

_____ Scuola_____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, 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/la figlio/a può essere riammesso/a a scuola in quanto non presenta sintomi o problematiche riconducibili al COVID-19 e le sue condizioni di salute sono compatibili con il rientro nella comunità scolastica.

Luogo e data_____Firma_____