



**LICEO STATALE "G. Tarantino"**  
**Scientifico - Scientifico opzione Scienze Applicate**  
**Classico - Linguistico - Musicale**

Via Quasimodo, 4 - 70024 Gravina in Puglia (BARI)  
baps07000g@istruzione.it – baps07000g@pec.istruzione.it  
Tel. 080.3267718 - Fax 080.3267789 – c.f. 82014370728



**MODELLO 08B**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL**

**D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445**

**A SEGUITO DI ASSENZE PER MOTIVI DI SALUTE**

**PERSONALE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da  
\_\_\_\_\_, numero telefonico  
\_\_\_\_\_, nella qualità di \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE**

delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico Ufficiale (Art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e Art 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Con riferimento all'assenza dei giorni dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per motivo di salute

- di essere a conoscenza delle disposizioni sia statali che regionali in materia di emergenza sanitaria e prevenzione del contagio da COVID-19;
- di essere a conoscenza dell'obbligo previsto dall'art. 20 – comma 2 – lettera e) del D. L.gs 81/2008 di segnalare immediatamente al Dirigente qualsiasi eventuale condizione di pericolo per la salute, tra cui i sintomi influenzali riconducibili al COVID-19, la provenienza da zone a rischio o il contatto stretto con persone positive al COVID-19 nei 14 giorni precedenti, e tutti i casi in cui la normativa vigente impone di informare il medico di famiglia e l'autorità sanitaria di rimanere al proprio domicilio;
- che la suindicata assenza (frazione oraria o anche solo per un giorno), se per motivi di salute, non rientra nella sintomatologia COVID-19;
- di aver provveduto, prima dell'accesso agli edifici dell'istituto, alla rilevazione della temperatura corporea del figlio, risultata non superiore a 37,5°C;

- che il sottoscritto non è attualmente sottoposto alla misura di quarantena e dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa vigente in materia COVID-19;
- che tutta la famiglia convivente non sono risultati positivi al tampone da COVID-19;
- che non è stato in contatto con persone risultate positive al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- che non ha avuto nei precedenti 3 giorni febbre pari o superiore a 37,5°C o altri sintomi da infezione respiratoria;
- di aver rispettato, quale obbligo genitoriale, prima del rientro a scuola, in caso di sintomi coerenti o compatibili con infezioni respiratorie da SARS-CoV-2, anche solo passeggeri e anche solo per un giorno, tutte le prescrizioni normative e di sicurezza previste, in particolare:
  - di aver interpellato le autorità sanitarie competenti;
  - di aver seguito le indicazioni ricevute dalle stesse;
  - di aver ricevuto il consenso dall'autorità sanitaria anche nei casi in cui non sia obbligatoria la presentazione della certificazione medica richiesta.
- lo essere consapevole che dopo l'assenza per malattia di 3 giorni, la riammissione è consentita con certificazione del pediatra/medico medicina generale attestante l'assenza di malattie infettive o diffuse e l'idoneità al reinserimento nella comunità scolastica;

Il trattamento dei dati personali connesso alla presente autodichiarazione è obbligatorio poiché connesso alle finalità istituzionali dirette all'erogazione del servizio di istruzione e alla tutela della salute pubblica e verrà effettuato nei limiti e nel rispetto del GDPR 679/16.

Luogo e data

Firma