

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo

PRIVITERA/POLIZZI
Partinico

ALLEGATO 2

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a

_____ il ____ / ____ / _____ residente

in _____, Codice Fiscale _____ In qualità di genitore o tutore

di _____ (cognome) _____ (nome) _____,

nato/a a _____ il ____ / ____ /20____,

assente dal ____ / ____ /20____ al ____ / ____ /20____,

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, 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 può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari

_____:

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, _____ / ____ /20____

Firma (del genitore, tutore)