# AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA MOTIVI DIVERSI DA MALATTIA

Alla Dirigente Scolastica

I.T. NOTARANGELO-ROSATI

FOGGIA

# Oggetto: Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia.

Il/la sottoscritto/a , nato/a a

( ) il / / , residente nel comune di ,

alla via

n.

Codice Fiscale

. In qualità di genitore o tutore di

(cognome) (nome),

nato/a a ( ) il / / , assente dal / /20 al

/ /20 ,

DICHIARA

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 al contenimento del contagio da Covid-19 e per la tutela della salute della collettività, che [lo/la studente/ssa] può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

* esigenze familiari (specificare):
* per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la studente/ssa] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, / /20

Firma del genitore/tutore o dell’alunno maggiorenne (\*)

……………………………………………………….

\*“Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Data, / /20

Firma del genitore/tutore

……………………………………………………….