

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA

Al dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo
Santa Caterina - Resuttano

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, e
residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di

_____ nato/a a il _____,
frequentante l'istituto scolastico _____
classe _____ sezione _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt.46 e 47 D.P.R. n°445/2000), e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione della diffusione del COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

- Che il figlio/a è stato assente da scuola dal giornoper motivi familiari.
- Che il figlio/a è stato assente da scuola dal giornoper motivi di salute non riconducibili a Sars-Cov.2, di aver contattato il medico curante (Pediatra di libera scelta o Medico di Medicina Generale) e dopo sua valutazione di essersi attenuto/a alle indicazioni riguardo la terapia e il numero di giorni di assenza da scuola con autorizzazione.

Ripresa della frequenza scolastica dal giorno.....

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)