

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

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a 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/la proprio/a figlio/a può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza dallo/a stesso/a NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari.

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il/la proprio/a figlio/a

☐ non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali;

☐ non è entrato/a in contatto con soggetti positivi al COVID-19.

_____/____/20____

Firma (del genitore, tutore)
