

AII.2

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA PER ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

Alla cortese attenzione
Scuola dell'Infanzia Paritaria

Loro sedi

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 ___/___/___ al ___/___/___,

{compilare in caso di minore o di soggetto sottoposto a tutela}

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/studentessa può essere riammesso/a 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 l/la studente/studentessa non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, ___/___/___

Firma del genitore/tutore
