

AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA DA ASSENZA

Al Dirigente Scolastico
ICS “ N. Ronchi”
Cellamare (BA)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a prov..... il.....,
CF....., genitore dell'alunno/a..... nato/a
a..... prov..... il....., frequentante la
classe..... (precisare ordine di scuola)

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 il/la proprio/a figlio/a è stato/a assente **dal.....al.....** e che
può essere riammesso/a a scuola poiché il periodo di assenza è legato a (crocettare la casella pertinente)

- MOTIVI FAMILIARI
- MOTIVI DI SALUTE NON COVID CORRELATI
- ALTRO..... (Specificare)

Cellamare, lì.....

Firma del genitore/tutore