

Allegato 2

Al Dirigente
I.C. "CATALANO-MOSCATI"

Oggetto: Autocertificazione per il rientro degli alunni in caso di assenza **per motivi diversi dalla malattia**

I sottoscritti _____ e _____
(cognome e nome) (cognome e nome)
in qualità di genitori o tutori dell'alunno, _____
nato/a _____ il _____
classe _____ assente dal _____ al _____

DICHIARANO

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevoli 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 consapevoli 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 alunno/a] 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.

Dichiariamo, altresì, che durante il suddetto periodo [lo/la alunno/a] non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Foggia, _____

Firma dei genitori/tutori

