AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA
PER ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE
FONDAZIONE DON MICHELE PATERNOSTER ONLUS
SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA S. MATTEO
VIA CIRO MENOTTI, 10
CAP 70024 GRAVINA IN PUGLIA BA

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

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ prov. _____ il _____/_____/_____ ,

residente nel comune di _____ prov. _____,

alla via _____ n. _____

Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di:

(cognome) _____ (nome) _____,

nato/a a _____ prov. _____ 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.

Luogo e data _____

Firma del genitore

_____

La presente autocertificazione ha validità solo se integrata della fotocopia del documento di identità del genitore