

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE PER IL RIENTRO A SCUOLA DOPO ASSENZA CAUSATA DA MOTIVI DI FAMIGLIA E/O PER MOTIVI DI SALUTE (NON COVID)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il ____/____/_____, residente a _____

Via _____

In qualità di genitore o tutore dell'alunno/a _____,
nato/a a _____ il ____/____/20____,

frequentante la

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA PRIMARIA

SCUOLA DELL'INFANZIA

Classe _____ sezione _____ di _____

consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA,

sotto personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm. e consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del predetto DPR n. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- che il periodo di assenza del proprio/a figlio/a dal ____/____/20____ al ____/____/20____ è legato ad esigenze familiari.
- che il periodo di assenza del proprio/a figlio/a dal ____/____/20____ al ____/____/20____, è dovuto a motivi di salute, non Covid.

Data, _____/____/20____

Firma (del genitore/tutore)