

AUTODICHIARAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

di certificazione relativa all'assenza

dell' ALUNNO/A.....

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dalle Linee guida nazionali per la prevenzione e la gestione di casi e focolai di Covid-19 nelle scuole

Il/La sottoscritto/a.....,

residente a, via.....n.....,

tel/cell..... email.....

genitore dell'alunno/a

ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sotto la propria personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a.....

frequentante la classe/sezione.....plesso.....

di scuola dell' INFANZIA PRIMARIA SECONDARIA 1° GRADO

è stato/a assente dal al per complessivi giorni.....

per motivi di famiglia. per **motivi di salute**

Solo nel caso in cui l'assenza è dovuta a motivi di salute, che non superino i tre giorni (scuola dell'Infanzia) e i dieci giorni (Scuola Primaria e Scuola Sec. I Grado), compilare, anche, la seguente dichiarazione:

il/la sottoscritto/a dichiara di aver contattato in data..... il proprio Pediatra o Medico di Medicina Generale Dott..... che ha escluso la necessità di adozione di misure previste dalla normativa COVID-19.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essersi attenuto/a a quanto prescritto dal medico di riferimento.

Data _____

Firma del genitore
