

**AUTOCERTIFICAZIONE PER RIENTRO DELL'ALUNNO NELL'AMBITO DEI
SERVIZI EDUCATIVI DELL'INFANZIA E NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E
GRADO**

IN CASO DI ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente / domiciliato/a _____, numero tel. _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:

_____ nato a _____

il _____ frequentante la classe _____ della scuola _____

di _____

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 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. che l'assenza dal _____ al _____ **E' DOVUTA A MOTIVI FAMILIARI;**
2. di avere una temperatura inferiore a 37,5°;
3. di non essere in quarantena;
4. di non essere stato in contatto con persone positive al COVID-19

e CHIEDE

la riammissione a scuola.

_____, li _____

Il Genitore/titolare
della responsabilità genitoriale
