

ALLEGATO 2 – Autocertificazione rientro a scuola motivi diversi da malattia

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Rodari-Alighieri-Spalatro"
71019 - Vieste (FG)

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

Il sottoscritto (PADRE) _____, nato a _____ il
___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

La sottoscritta (MADRE) _____, nata a _____ il
___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

Il/la sottoscritto/a (TUTORE) _____, nato/a a _____ il
___/___/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

di _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a _____ il
___/___/20___, assente dal ___/___/20___ al ___/___/20___,

DICHIARA/DICHIARANO

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/ssa] 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.

Si dichiara, altresì, che durante il suddetto periodo lo/la studente/ssa non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data _____

Firme di autocertificazione

Padre _____ Madre _____ Tutore _____

Da inserire al fascicolo personale dello studente.

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54). Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la dichiarazione resa sia stata condivisa.