allegato B - Autocertificazione rientro a scuola per motivi diversi da malattia

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

La/il sottoscritta/o

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | **Codice fiscale** \* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comune di nascita | | **Prov.** | | **Dato di nascita** | **Documento di identità** |
|  | |  | |  |  |
| **Comune di residenza** | **Prov.** | | Indirizzo | | |
|  |  | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recapito telefonico** \* | e-mail \* |
|  |  |

in quanto *(barrare la voce che ricorre),-*

alunno frequentante l’Istituto scolastico sopra indicato ;

genitore o tutore di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | **Cognome** | Codice fiscale \* |
|  |  |  |

Assente dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

( Compilare in caso di minore o di soggetto a tutela )

**D I C H I A R A**

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 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

altro ( specificare )

Dichiaro, altresì, che durante il suddetto periodo ( lo /la studente/ssa) non ha presentato Covid-19 o sintomi influenzali.

Data, 20

Firma del genitore / tutore o dell’alunno maggiorenne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_