

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Cessaniti**

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____

In qualità di genitore o tutore di _____ (*cognome*) _____ (*nome*), nato/a a _____ il ____/____/20_____, frequentante la classe _____ assente dal ____/____/20_____ al ____/____/20_____,

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 alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

che il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza dello stesso **NON** è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari:

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo di assenza il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Data, _____/____/20____

Firma (del genitore, tutore)