

ALLEGATO 2

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

__l__ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ (__) il __/__/____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

In qualità di genitore o tutore di _____, nat__ a _____ (__) il __/__/20__, 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 __l__ propri__ figli__ può essere riammess__ a scuola poiché il periodo di assenza NON è dovuto a motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari _____

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo __l__ propri__ figli__ non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica e dichiaro anche che l'altro genitore è informato e concorde sulla presente autocertificazione.

Data, __/__/20__

Firma (del genitore, tutore)
