

Autocertificazione rientro a scuola

Al Dirigente dell'I.C. "Morea-Tinelli"

Oggetto: autocertificazione per il rientro a scuola

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _
a(_____) il ___/___/____, residente nel comune di _____ alla
via _____ n.

In qualità di genitore o tutore dell'alunno/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____ -
assente da ___/___/20___ al ___/___/20___,
frequentante la classe/sezione _____ del Plesso _____

DICHIARA

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, che l'alunno/a può essere riammesso a scuola, in quanto il periodo di assenza NON deriva da patologie Covid19-correlate, ma è legato a:

motivi diversi da malattia (specificare):

motivi di salute no Covid correlati:

Alberobello, ___/___/20___

Firma del genitore/tutore
