

**Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia
ALLEGATO 2**

Al Dirigente Scolastico
IC “Lombardo Radice”
Mail clilc828004@istruzione.it

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

La sottoscritta (MADRE) _____, nato/a a _____ il
____/____/_____, residente in _____, Codice Fiscale _____.

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

Genitore dell'alunno/a _____ (cognome) _____ (nome), nato/a a
_____ il ____/____/20____, della classe _____ sez. _____ del plesso:

Infanzia Paolo Borsellino **Infanzia Ex Omni** **Infanzia Lombardo Radice** **Primaria Lombardo
Radice** **Media Rosso di San secondo** 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/DICHIARANO

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

Dichiara altresì che durante il suddetto periodo il proprio figlio 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.