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 LombardoRadice 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

DICHIARA/DICHIARANO

Che, a seguito della comunicazione data in anticipo ai Docenti, il proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché il 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 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.