

– Autocertificazione rientro a scuola

Al Dirigente dell'Istituto Scolastico

Oggetto: autocertificazione per il rientro in caso di assenza.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il ___/___/_____, residente nel comune di _____, alla via
_____ n. _____ In qualità di genitore o tutore di
_____ (cognome) _____
(nome), nato/a a _____ () il ___/___/20____, assente dal
___/___/20____ al ___/___/20____,

DICHIARA

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, che lo/la studente/ssa può essere riammesso a scuola poiché il periodo di assenza

- non è dovuto a motivi di salute, ma legato a **esigenze familiari**;
- è dovuto motivi di salute da giustificare **solamente con autocertificazione**;
- è dovuta a patologia Covid-19 (si allega **esito tampone negativo**)

Si prega di barrare la voce interessata.

In fede

Data, ___/___/20____

Firma del genitore/tutore o dell'alunno