

## Autodichiarazione

- Rientro a scuola di Alunni assenti per periodi superiore a 3 (tre ) giorni per la scuola dell'infanzia , 5 (cinque) giorni per la scuola primaria e secondaria di I°, per motivi di salute NON inerenti al Covid - 19

-

Il sottoscritto, Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

In qualità di genitore del minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Frequentante la classe \_\_\_\_\_

infanzia

primaria

secondaria

di questo istituto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per dichiarazioni false, falsità negli atti e l'uso di atti falsi

### Dichiara

che il/la proprio/a figlio/a è stato assente per

Per motivi di salute non riconducibili alla sintomatologia Covid-19 e può essere riammesso a scuola.
------------------------------------------------------------------------------------------------------

Data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile

\_\_\_\_\_