

# Modello di AUTOCERTIFICAZIONE per la riammissione a scuola dopo assenza non riconducibile a infezione Covid-19

Misure cautelari per il contrasto alla diffusione del Covid-19

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Vergiate (VA)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

genitori / tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante il plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

*consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del C.P. e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000*

## DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a si è assentato/a dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

## DICHIARANO inoltre

*spuntare una o più delle seguenti opzioni:*

che l'assenza si è verificata per uno dei seguenti motivi:

- di salute e di aver contattato il proprio Pediatra di Libera Scelta (PLS) o Medico di Medicina Generale (MMG) e di essersi attenuti alle sue prestazioni ed indicazioni;
- visita specialistica programmata;
- familiari;
- personali

Data \_\_\_\_\_ Firma dei dichiaranti \_\_\_\_\_

(per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

Nel caso in cui un genitore sia impossibilitato a firmare la presente dichiarazione, il firmatario, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000), dichiara di aver informato l'altro genitore e di aver acquisito il suo consenso alla firma della presente autocertificazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di aver informato il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a di cui sopra e di aver acquisito il suo consenso alla sottoscrizione della presente autocertificazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_