

PROVINCIA ITALIANA

DELLA CONGREGAZIONE DELLE SUORE DI CARITÀ DELLE SANTE BARTOLOMEA CAPITANIO E VINCENZA GEROSA

20122 Milano - via Santa Sofia, 13

SCUOLA PRIMARIA PARITARIA "S. GIUSEPPE"

Paritaria prot. n.1128/B24a del 09/11/2000

Cod. Min. BG1E01000Q

via Roma,10 - 24022 ALZANO LOMBARDO (Bg) - tel 035.516508

direzione@sangiuseppealzano.it PEC: scuola_san_giuseppe_alzano_lombardo@pec.it

**GIUSTIFICAZIONE ASSENZA ALUNNO/A DA SCUOLA PER MOTIVI NON RICONDUCIBILI A COVID-19
AUTODICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE
da consegnare in Direzione**

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ via _____

In qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) del

MINORE

Nome _____ Cognome _____

CF _____ nato il _____ frequentante la classe _____

consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti dell'art 46 D.P.R. n.445\2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento della diffusione di COVID-19 per la tutela della salute pubblica,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per n. giorni _____ per **MOTIVI FAMILIARI** e chiede la riammissione a scuola.
- Che il proprio figlio/a è stato assente dal _____ al _____ per n. giorni _____ (non superiore a gg. 5) **PER PROBLEMI DI SALUTE NON RICONDUCIBILI AL COVID-19** e chiede la riammissione a scuola.

Data _____

il Genitore/
titolare della responsabilità genitoriale

Ricordiamo inoltre che la presente autodichiarazione è utilizzabile in caso di rientro da assenza entro il 6° giorno; nel caso di rientro dal 7° giorno di assenza sarà necessario presentare il Certificato Medico (se assente per motivi di salute).

Aggiornamento del: 1/09/2023
Ha sostituito il precedente del: 01/09/2022