

**AUTOCERTIFICAZIONE RIENTRO A SCUOLA  
PER ASSENZA PER MOTIVI DIVERSI DALLA MALATTIA**

ALLA CORTESE ATTENZIONE DIREZIONE  
**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA**  
**FATA ZUCCHINA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE**  
VIA P. ANNIBALE MARIA DI FRANCIA, 1  
CAP 70033 CORATO (BA)

Oggetto: **Autocertificazione per il rientro in caso di assenza per motivi diversi dalla malattia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,

residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_,

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_.

In qualità di genitore o tutore di:

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ,

assente dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

*{ compilare in caso di minore o di soggetto sottoposto a tutela }*

**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, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000 e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate al contenimento del contagio da COVID-19 e per la tutela della salute della collettività, che lo/la studente/studentessa può essere riammesso/a a scuola poiché il periodo di assenza non è dovuto a motivi di salute, ma legato a:

- esigenze familiari (specificare) \_\_\_\_\_ ;
- per quarantena precauzionale volontaria, senza patologie o sintomatologia Covid correlata.

Dichiaro altresì che durante il suddetto periodo l/la studente/studentessa non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

La presente autocertificazione ha validità solo se integrata della fotocopia del documento di identità del genitore